



Strategisch Plan

Faculteit Geneeskunde UvA

2021 - 2026

Inhoud

blz 5	Voorwoord
7	1. Meerjarenplan Onderzoek
9	Inleiding
9	Aansluiting tussen dit meerjarenplan onderzoek en het UvA Instellingsplan 2021-2026
10	A. Wij gebruiken onderzoek en data om de zorg en gezondheid in de wereld te verbeteren
	Toelichting en waarom van deze ambitie
	Resultaat in 2026
	Wat gaan we doen
12	B. Met onze universiteiten onderzoeken we de interactie tussen molecuul, patiënt en populatie
	Toelichting en waarom van deze ambitie
	Resultaat in 2026
	Wat gaan we doen
14	C. Wij investeren in talentvolle teams
	Waarom deze ambitie?
	Resultaat in 2026
	Wat gaan we doen?
16	D. Wij waarderen onderzoek op maatschappelijke impact
	Toelichting en waarom van deze ambitie
	Resultaat in 2026
	Wat gaan we doen
19	2. Meerjarenplan Onderwijs
21	Inleiding
23	Thema 1: Toekomstbestendige Curricula
	Ambitie
	Rationale
	Resultaten in 2026
25	Thema 2: Onderwijs: van Kerntaak naar Cultuur
	Ambitie
	Rationale
	Resultaten in 2026
27	Thema 3: Innovatie GEN+MI = 3 & sDNA
	Ambitie
	Rationale
	Resultaten in 2026
29	Thema's en prioritering
29	Routekaart 2021
31	Bijlage
31	Samenhang Instellingsplan UvA en Strategisch Plan Faculteit Geneeskunde UvA
32-35	Tabel Samenhang

Strategie Amsterdam UMC

Zorg	Onderzoek	Onderwijs & Opleiden
Wij leveren zorg van aantoonbare en persoonlijke waarde	Wij gebruiken onderzoek en data om de zorg en de gezondheid in de wereld te verbeteren	We leiden op tot professionals die aantoonbaar samenwerken en zorgzaam en intiatiefrijk zijn
Van iedere patiënt leren wij voor de zorg van morgen	Met onze universiteiten onderzoeken we de interactie tussen molecuul, patiënt en populatie	Wij maken gebruik van de kracht van onze beide universiteiten
Onze zorg in muurloos	Wij investeren in talentvolle teams	Wij leiden op met de regio, voor de wereld
Wij verkleinen de gezondheidsverschillen tussen Amsterdammers en in de wereld	Wij waarderen onderzoek op maatschappelijke impact	Al onze mensen blijven een leven lang leren en opleiden
Organisatie		
Wij zijn Amsterdam UMC		
Amsterdam UMC inspireert al zijn medewerkers		
Onze leidinggevenden verbinden, nemen verantwoordelijkheid, tonen veranderkracht en zijn vrolijk		
In al ons werk gebruiken en delen we data		

Voorwoord

Dit plan komt voort uit de uitgangspunten van de strategie van Amsterdam UMC, waarin de Faculteit der Geneeskunde UvA is ondergebracht en het recente Instellingsplan UvA 2021-2026: Inspiring Generations.

De strategische uitgangspunten van Amsterdam UMC kwamen tot stand begin 2020 en bestaan uit 17 doelstellingen in 4 domeinen: patiëntenzorg, onderwijs, onderzoek en organisatie (figuur hiernaast). De basis hiervoor is gelegd vóór het uitbreken van de pandemie, maar het plan komt nu terecht in een geheel andere wereld. Dit heeft gevolgen gehad voor onze doelen en ambities zoals u kunt lezen in de twee hoofdstukken over onderwijs en onderzoek. Voor 2021 focussen we op de elementen die te maken hebben met digitalisering, portfoliokeuzes en Wij zijn Amsterdam UMC. Inmiddels gebruiken wij nu de in 2020 geformuleerde 17 doelstellingen als uitgangspunten voor de strategie van Amsterdam UMC 2021-2026 en werken deze uit in een strategieplan dat voor de zomer 2021 zal worden vastgesteld.

De Faculteit der Geneeskunde UvA heeft met genoeg kennis genomen van het nieuwe instellingsplan van de UvA. Veel van de punten die daarin genoemd worden komen terug in het facultair strategisch plan. Omdat dit plan een andere opbouw heeft dan het instellingsplan UvA, hebben we aan ons faculteitsplan een kruistabel toegevoegd waarin de relatie tussen het faculteitsplan en het instellingsplan UvA wordt weergegeven.

Wij hopen met de basis vastgelegd in dit strategisch plan voor het facultair onderwijs en onderzoek en het nog verder uitgewerkte strategisch plan van heel Amsterdam UMC in de komende jaren onze ambities samen met de Universiteit van Amsterdam te kunnen verwezenlijken.

Hans Romijn, decaan
Amsterdam 1 maart 2021

1.

Meerjarenplan Onderzoek



Inleiding

De strategie 2020-2025 van Amsterdam UMC was volop in ontwikkeling toen de wereld werd getroffen door de Coronapandemie. In een interactief proces met interne en externe stakeholders waren missie, visie en kernwaarden opgesteld en vertaald in de ambities voor de kerntaak onderzoek, beoogde resultaten en een actieplan om deze te bereiken.

De strategische keuzes van de UvA zoals verwoord in werkversies van het UvA Instellingsplan 2021-2026 waren in het opstellen van onze ambities uiteraard meegewogen, evenals de VU Strategie 2020-2025.

Voor dit facultaire meerjarenplan Onderzoek voor AMC-UvA hebben we er voor gekozen om de ontwikkelde plannen nader te beschouwen

in het licht van Corona. Zo doen we recht aan zowel de zorgvuldige voorbereiding van de aanvankelijke strategie als de nieuwe actualiteit. De maatschappelijke gevolgen van de Corona uitbraak zullen overweldigend zijn. Het zou aanmatigend zijn te suggereren dat te overzien is wat de betekenis zal zijn voor Amsterdam UMC en de UvA, de onderzoekfinanciering en de prioriteitsstelling binnen het wetenschappelijk onderzoek. Nu al is echter duidelijk dat de urgentie van elk van onze strategische ambities enorm toeneemt. Bij elk van de ambities hebben we dit nader aangegeven (in vet). Voor 2021 focussen we op de elementen die te maken hebben met digitalisering, portfoliokeuzes en Wij zijn Amsterdam UMC.

Aansluiting tussen dit meerjarenplan onderzoek en het UvA Instellingsplan 2021-2026

De UvA gaat in haar instellingsplan uit van de eigen drijfveren en van de maatschappelijke vraagstukken. Belangrijke uitdaging is de voortgaande digitalisering, waaronder de omgang met grote hoeveelheden data ten behoeve van kennisontwikkeling. Het Instellingsplan benadrukt dat multidisciplinaire samenwerking door nieuwsgierige onderzoekers die bereid en in staat zijn in teamverband te werken, ook in deze tijd van toenemende competitie, nodig is om de interactie met de gekozen maatschappelijke thema's aan te gaan. Dat geldt zeker ook voor het thema gezonde toekomst. Een sterke basis van fundamenteel onderzoek, state-of-the-art faciliteiten en onderzoekinfrastructuur

en het actief aantrekken en koesteren van talent vormen hiervoor de basis. Deze visie op wetenschappelijk onderzoek klinkt door in dit facultaire meerjarenplan onderzoek. Hieronder volgt een uitwerking in onze vier ambities:

- A. Wij gebruiken onderzoek en data om de zorg en gezondheid in de wereld te verbeteren
- B. Met onze universiteiten onderzoeken we de interactie tussen molecuul, patiënt en populatie
- C. Wij investeren in talentvolle teams
- D. Wij waarderen onderzoek op maatschappelijke impact

A Wij gebruiken onderzoek en data om de zorg en gezondheid in de wereld te verbeteren

Toelichting en waarom van deze ambitie

Er is een enorme toename van beschikbare gezondheids- en zorgdata vanwege technologische ontwikkelingen en digitalisering. Amsterdam UMC wil deze data benutten als bron voor fundamenteel biomedisch onderzoek, klinisch evaluatieonderzoek en public health onderzoek. We werken hiervoor samen met de universiteiten en de stad Amsterdam, met als focus 'AI for People'. 'People' betreft zowel patiënten, (zorg)professionals als de populatie. We richten ons hierbij op nieuwe mogelijkheden voor het verzamelen, opslaan, delen en combineren van data, duurzame prospectieve cohortverzamelingen, kort-cyclische evaluaties van de effecten van behandelingen, het (uit)bouwen van biobanken en vooral ook op het verrichten van complexe analyses, waaronder het gebruik van Artificial Intelligence.

Dit leidt voor het fundamentele en klinische onderzoek tot relevante nieuwe kansen om de behandelingen te verbeteren bijvoorbeeld met behulp van de 'omics', 'personalized medicine' en 'data-driven' beslisondersteuning. Naast infrastructuur voor data blijven andere core faciliteiten van grote strategische betekenis voor de kwaliteit van ons onderzoek, voor het aantrekken van talent en als ontmoetingsplaats voor onderzoekers uit verschillende disciplines.

Juist voor de omgang met een (letterlijk) ongekend fenomeen zoals de Corona pandemie is een excellente infrastructuur voor het delen van verschillende soorten data uit een veelheid van bronnen en het vervolgens analyseren met nieuwe methodes (AI) buitengewoon noodzakelijk.



Resultaat in 2026

- Onderzoekers hebben efficiënte toegang tot kwalitatief hoogwaardige data uit diverse interne en externe bronnen via een herkenbaar loket.
- Er is een research data platform beschikbaar dat aansluit op de toekomstige nationale infrastructuur op het gebied van personalized medicine & health, Health-RI.
- De omgang met research data zijn FAIR (Findable, Accessible, Interoperable, Reusable) ingericht. Onderzoekers worden hierin ontzorgd.
- Samen met de Amsterdamse partners zijn externe fondsen aangetrokken voor het opbouwen van infrastructuur en het doen van onderzoek rond 'AI for people'.
- Er zijn excellente en toegankelijke core facilites voor imaging, - omics, en biobanking.

Wat gaan we doen

- We bundelen de kennis en activiteiten met betrekking tot data(intelligentie) in Amsterdam UMC in één netwerk met duidelijke verantwoordelijkheden. Het netwerk legt verbinding tussen de kerntaken onderzoek, onderwijs en patiëntenzorg en met de bedrijfsvoering. Het netwerk staat bovendien in nauw contact met gebruikers van data en partners in de regio.
- We investeren in een excellente en duurzame (data)infrastructuur die voldoet aan de FAIR principes. We verwerven meer expertise met betrekking tot data(intelligentie), waaronder aanvullende hoogleraren AI en data scientists.
- Opzetten van een hoogwaardige, voor alle Amsterdam UMC onderzoekers toegankelijke bio-informatica infrastructuur en deze koppelen aan de -omics faciliteiten in samenwerking met Amsterdam Oncology and Neuroscience Research (ADORE).
- Het gebruik van data en AI in de patiëntenzorg krijgen aandacht in het onderwijs, zowel in de opleiding van huidige als van toekomstige professionals.
- We zorgen voor eenduidige invoer van data in EPIC. We realiseren optimale digitale beslisondersteuning in de patiëntenzorg op basis van kennis uit onderzoek.



B

Met onze universiteiten onderzoeken we de interactie tussen molecuul, patiënt en populatie

Toelichting en waarom van deze ambitie

Nederland verricht bijzonder hoogwaardig (bio) medisch onderzoek. De kracht van de UMC formule is om wetenschappelijk onderzoek te verbinden met patiëntenzorg en vice versa.

Zorgprofessionals - zoals artsen, verpleegkundigen en paramedici - en onderzoekers ontmoeten elkaar dagelijks op de werkvloer, tot wederzijdse inspiratie en nut. Wij richten ons daarbij op translationeel onderzoek rond ziektebeelden. Translationeel wil zeggen over de hele keten: van fundamenteel preklinisch onderzoek tot klinisch onderzoek en de uiteindelijke implementatie van bewezen effectieve interventies in de patiëntenzorg en in preventie van ziektes.

Amsterdam UMC doet dit vanuit de visie dat fundamenteel onderzoek onmisbaar is voor goed klinisch en gezondheidszorg onderzoek. Samenwerking met de Amsterdamse universiteiten is dan ook van grote meerwaarde.

Ons onderzoek is ondergebracht bij acht brede

thematische onderzoeksinstituten, die in overleg met de afdelingen keuzes kunnen maken voor versterken, bundelen of afbouwen van onderzoeklijnen. Voor translationeel onderzoek rond ziektebeelden is de samenwerking met ziekenhuizen in de regio en Nederland en met kennisinstellingen wereldwijd daarbij van belang.

Voor het begrijpen en omgaan met de Corona pandemie is multidisciplinaire kennis nodig van onder meer vaccinontwikkeling en virologie (=translationeel), IC Geneeskunde, infectieziekten en immuniteit (=klinisch) kwetsbare groepen en epidemiologie (=public health), logistiek en modelleren (=beta faculteiten), wetenschapscommunicatie en ethiek (=maatschappij en gedragswetenschappen, geesteswetenschappen). Amsterdam UMC en de Amsterdamse universiteiten hebben excellente onderzoeksgroepen in deze disciplines.



Resultaat in 2026

- Amsterdam UMC onderscheidt zich door een focus op translationeel onderzoek rond ziektebeelden. We starten geen klinisch onderzoek (trials) zonder een samenwerkingsverband met aanpalend mechanistisch onderzoek en van fundamenteel onderzoek is duidelijk hoe het relevant is voor klinische vraagstellingen.
- Minstens 80% van de Amsterdam UMC patiënten is op één of andere manier geïncorporeerd in onderzoek, waaronder klinisch onderzoek, dossier onderzoek en gezondheidszorgonderzoek.
- Amsterdam UMC heeft een sterke reputatie op het gebied van investigator initiated klinisch evaluatie onderzoek dat aansluit bij vraagstellingen uit de kliniek en bij vertalen van evidence naar de patiëntenzorg en preventie.
- Preklinische en klinische onderzoekers werken op gelijkwaardige basis samen.
- Samenwerking van Amsterdam UMC met universitaire afdelingen en faculteiten geformaliseerd in interfacultaire onderzoeksinstituten.

Wat gaan we doen

- De onderzoeksinstituten stimuleren translationele samenwerking door kennisuitwisseling, thematische bijeenkomsten en financieringsinstrumenten gericht op het bijeenbrengen van klinische, preklinische, verpleegkundige en gezondheidszorg-onderzoekers.
- De onderzoeksinstituten brengen samen met de afdelingen kansen in beeld om translationaliteit van onderzoek verder te ontwikkelen.
- Vanuit onderzoeksinstituten wordt actief samenwerking met onderzoeksgroepen van UvA en VU gestimuleerd.
- Het percentage patiënten dat deelneemt aan onderzoek wordt jaarlijks gemonitord, uitgesplitst naar Divisie.
- Er komt meer samenwerking rond core faciliteiten waarbij ook analisten en core facility managers worden betrokken.
- Waar mogelijk worden barrières weggenomen zodat klinici kunnen deelnemen aan lab-besprekingen en lab onderzoekers worden betrokken bij aan patiënt diagnostiek en interventies.



C Wij investeren in talentvolle teams

Waarom deze ambitie?

Amsterdam UMC kiest in haar onderzoek expliciet voor het stimuleren van samenwerking tussen onderzoekers met een verscheidenheid aan talenten. Een talentvol team is een team dat elkaars talenten herkent en erkent. Divers samengestelde, multidisciplinaire teams zijn nodig om wetenschappelijke doorbraken te bereiken en om antwoorden te vinden op de maatschappelijke uitdagingen.

Amsterdam UMC vindt het belangrijk om expliciet ruimte te geven aan opkomende talenten, aan zeer vernieuwend en daardoor risicovol onderzoek en aan onderzoek met multidisciplinaire vraagstellingen. Een doorbraak is immers pas mogelijk na een ontdekking. Het identificeren en begeleiden van een verscheidenheid aan onderzoekertalent – waaronder nadrukkelijk vrouwen en onderzoekers met een

niet-westerse achtergrond - is daarom van het grootste belang. Daarbij speelt dat de wereld van externe onderzoekfinanciering buitengewoon competitief is en blijft. Juist daarom wil Amsterdam UMC haar ruimte gebruiken voor vernieuwende samenwerkingsverbanden en het faciliteren van continuïteit voor onderzoeklijnen van veelbelovende teams. Door tegelijkertijd te experimenteren met (te ontwikkelen) alternatieven, dragen we actief bij aan de maatschappelijke discussie over benodigde veranderingen in de wijze waarop het systeem van waardering van onderzoekers is vormgegeven.

Boeien en binden van samenwerkingsgezinde en creatieve onderzoekers zijn essentieel om het (bio)medisch wetenschappelijk onderzoek in het post-Corona-tijdperk vorm te geven.



Resultaat in 2026

- We erkennen en waarderen onderzoekers om een verscheidenheid aan talenten.
- We onderscheiden ons door centraal beleid voor begeleiding van onderzoekertalenten in alle fasen van de carrière: PhD studenten (Doctorate School), post docs, Principal Investigators en hoogleraren en voor zowel instroom, doorstroom als uitstroom.
- We trekken onderzoekers aan die zich kunnen identificeren met de Amsterdam UMC kernwaarden Zorgzaam, Innovatief en Nieuwsgierig en kunnen samenwerken.
- 40% vrouwelijke hoogleraren en 30% vrouwelijke afdelingshoofden in 2022 en 10% hoogleraren met een niet-westerse migratie achtergrond in 2022.
- We etaleren ons onderzoek in- en extern waar mogelijk als de uitkomst van samenwerking door teams waarin toppers kunnen presteren.
- Het onderzoeksbeleid van Amsterdam UMC biedt ruimte aan onderzoekers om zelf - op basis van nieuwsgierigheid, creativiteit en verbeeldingskracht - onderzoeksvraagstellingen te ontwikkelen en te onderzoeken in de terreinen die zij relevant achten.

Wat gaan we doen?

- Ontwikkelen en uitvoeren van pilot met indicatoren voor wetenschappelijke samenwerking, multidisciplinariteit en voor de capaciteit om PhD kandidaten te begeleiden.
- Onderzoeksinstituten en afdelingen krijgen opdracht om in diverse, multidisciplinaire talentvolle teams te investeren en om onderzoekssamenwerking zichtbaar te maken.
- Aantoonbaar samenwerkend vermogen wordt een essentiële eigenschap voor hoogleraren en dus een belangrijke grondslag voor benoemingen.
- Er komt een programma om diversiteit van onderzoekers - met name de doorstroming van vrouwen en onderzoekers met een niet-westerse achtergrond - te bevorderen in alle lagen van de organisatie.
- Instellen Commissie Talent en benoemingen (CTB, voorzitter van Kooyk) die het voortouw neemt bij het ontwikkelen van beleid voor begeleiding van onderzoekertalent in alle carrièrefasen.



D Wij waarderen onderzoek op maatschappelijke impact

Toelichting en waarom van deze ambitie

Er is een sterke wisselwerking tussen wetenschap en maatschappij. Maatschappelijke ontwikkelingen hebben invloed op onze vraagstellingen, samenwerkingsrelaties en de organisatie van het wetenschappelijk onderzoek. En met ons (bio)medisch en gezondheidszorg onderzoek beogen we actief bij te dragen aan maatschappelijke uitdagingen: aan het oplossen van klinische vraagstukken, aan nieuwe, zinnige en doelmatige zorg en aan gezondheidsbevordering.

We hechten er aan om als academische instelling onze maatschappelijke verantwoordelijkheid te nemen. Daartoe werken we samen met een breed scala aan partners, zoals patiënten en patiëntenorganisatie, zorginstellingen, bedrijven, overheden, beroepsverenigingen en

adviesraden. Van grote meerwaarde voor onderzoek gericht op de gezondheid van grote populaties zijn de langlopende cohorten. De toenemende samenwerking met de stad levert nieuwe mogelijkheden op om onderzoeksvraagstellingen van internationale relevantie op het gebied van public health regionaal te onderzoeken. Maatschappelijke impact bereiken we ook door ons valorisatiebeleid, waarmee onderzoekers worden gestimuleerd om in samenwerking met private partijen hun vindingen te vertalen richting toepassing.

Het belang van wetenschappelijk onderzoek voor effectief handelen in deze tijd van grote onzekerheid - en daarmee de maatschappelijke verantwoordelijkheid van onderzoekers - is op ongekende wijze op scherp gesteld.



Resultaat in 2026

- Elk Amsterdam UMC onderzoeksteam kan uitleggen wat de maatschappelijke impact van hun onderzoek is of zal zijn en welke activiteiten ze ondernemen om dit te bevorderen.
- Maatschappelijke impact wordt betrokken bij het erkennen en waarderen van wetenschappelijk onderzoek.
- We dragen door middel van onderzoek en preventie aantoonbaar bij aan de ambitie dat in 2026 de gezondheidsverschillen tussen inwoners van regio Amsterdam afnemen en zij langer gezond leven.
- Ons verpleegkundig onderzoek is landelijk voortrekker op het terrein van netwerkzorg en het bieden van zorg dichtbij.
- Er is zowel een centraal aangestuurd professionele ondersteuning van spinoff bedrijvigheid als decentraal aangestuurd beleid gericht op het succesvol opzetten en uitvoeren van samenwerkingen met industriële partijen door de onderzoeksinstituten.
- We maken ons grensverleggende onderzoek en de maatschappelijke impact daarvan actief zichtbaar en participeren actief in debatten over maatschappelijke onderwerpen.

Wat gaan we doen

- Er is een werkgroep maatschappelijke impact en jaarlijks wordt een prestigieuze prijs uitgereikt voor het team met de meest relevante maatschappelijke impact.
- Zowel centraal als door de onderzoeksinstituten wordt samengewerkt met de afdeling Communicatie in het effectief communiceren over onderzoeksresultaten van teams.
- We vergroten onze maatschappelijke impact doordat het aantal studies waarin we patiënten actief betrekken bij de verschillende fases van onderzoeksprojecten (vanaf brainstorm tot vormgeving) toeneemt. Er is een netwerk van onderzoekers voor het delen van expertise in samenwerken met patiënten(organisaties).
- Amsterdam UMC versterkt de samenwerking op het gebied van gezondheid met de stad Amsterdam. Amsterdam UMC kan hierbij voortbouwen op de bestaande cohorten, ontwikkelingen op het gebied van datascience en op de academische werkplaatsen om complexe problemen rond de volksgezondheid integraal aan te pakken. Er is stimuleringsgeld om samenwerking en netwerkvorming te faciliteren.
- Elk van de onderzoeksinstituten onderneemt activiteiten met als doel het vergroten van maatschappelijke impact, waaronder valorisatie.

2.

Meerjarenplan Onderwijs



Inleiding

Binnen Amsterdam UMC is zowel op het niveau van het instituut als op het niveau van de Faculteit der Geneeskunde UvA gewerkt aan een strategie voor onderwijs en opleiden in de komende jaren.

Het facultair meerjarenplan voor onderwijs en opleiden kent als basis het UvA Instellingsplan en de Strategie Onderwijs en Opleiden van Amsterdam UMC. Het plan loopt tot 2026 en is richtinggevend voor onze strategische keuzes, ambities en toekenning van middelen. Het geeft weer hoe wij voor onze aankomende en huidige studenten in de komende jaren aantrekkelijke, innovatieve en hoogwaardige onderwijsprogramma's willen realiseren en voor onze onderwijsprofessionals een werkomgeving die gericht is op ontwikkeling en waardering.

Het facultair meerjarenplan is gericht op een toekomst waar er binnen Amsterdam UMC een UvA faculteit en een VU faculteit te onderscheiden zijn. Voorts geeft dit plan aan hoe de

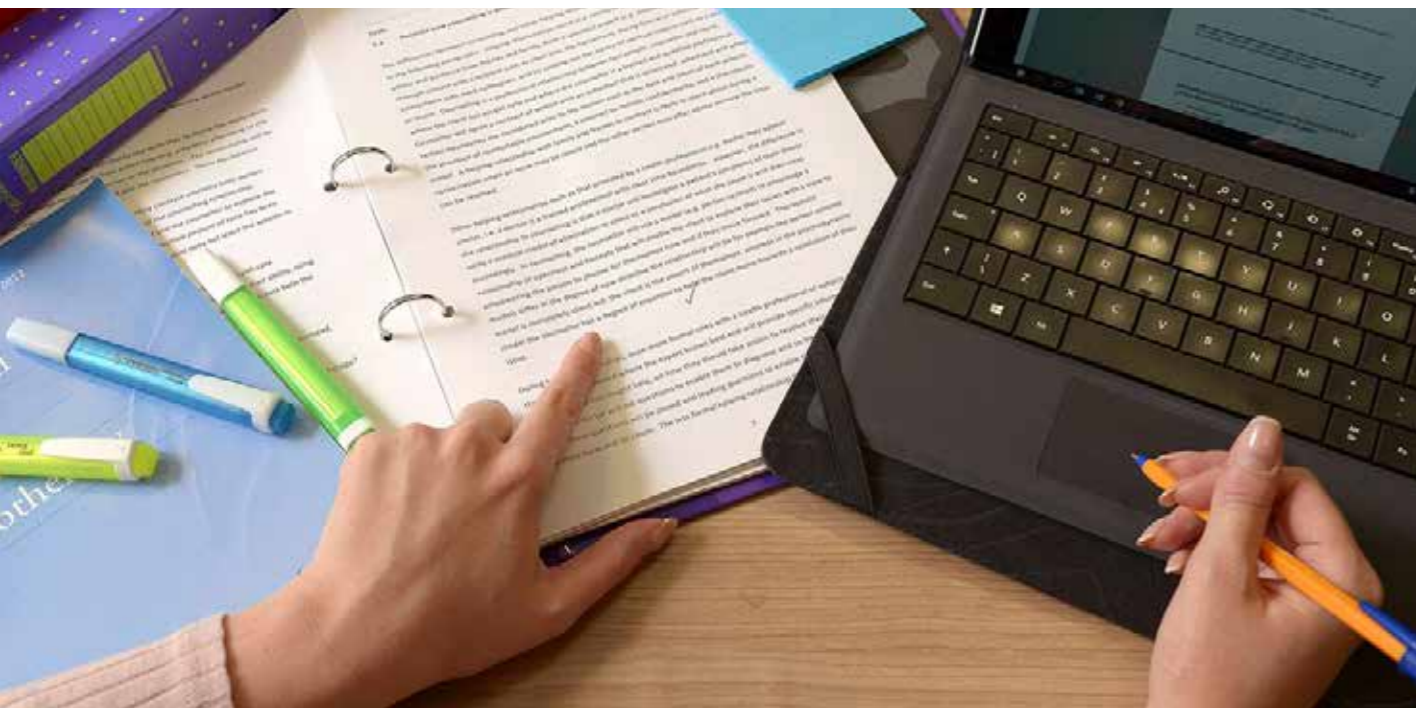
Faculteit der Geneeskunde UvA zich wil onderscheiden binnen Amsterdam UMC, UvA, regio en (inter)nationaal op het gebied van onderwijs. In het facultair meerjarenplan houden we rekening met een nieuwe context tijdens en na de Coronapandemie, zonder te suggereren dat we alle consequenties van de pandemie op het onderwijs en opleiden binnen ons instituut kunnen overzien.

Onze ambities hebben wij verdeeld in een drietal thema's:

1. Toekomstbestendige curricula
2. Onderwijs: van kerntaak naar cultuur
3. Innovatie: GEN+MI = 3 & sDNA

Op de volgende bladzijden volgt voor elk van deze thema's een korte toelichting en de beoogde resultaten.

Aan het eind van dit hoofdstuk staat weergegeven wat we als eerste gaan doen om onze ambities te realiseren.



Thema 1

Toekomstbestendige Curricula

Ambitie

We gebruiken onderwijskundige evidentie en praktijkervaringen tijdens de Corona pandemie om onze studenten aantrekkelijke, innovatieve, en hoogwaardige onderwijsprogramma's aan te bieden.

In een context van hybride- en/of afstandsonderwijs leiden we professionals op die klaar zijn voor het toekomstige (inter)nationale zorglandschap. We creëren een studeerbare, veilige en plezierige leeromgeving waarin er naast de kwalificerende aspecten van de opleidingen ruimte is voor socialisatie, subjectificatie en differentiatie.

Rationale

- De FdG moet rekening houden met het langdurig aanbieden van hybride curricula (combinatie van fysiek, distant en online onderwijs). Succesvolle vormen van digitalisering die bijdragen aan de doelen van onze curricula moeten hun weg vinden naar onze (nieuwe) onderwijsprogramma's.
- Deze toekomstbestendige curricula vragen naast aandacht voor de kwalificerende aspecten ook aandacht voor socialisatie en subjectificatie.
- Identiteitsvorming, maatschappelijke verantwoordelijkheid (social accountability waaronder expliciet duurzaamheid en diversiteit vallen) leren samenwerken, groei en assessment, culturele competenties, internationalisering, interdisciplinariteit en differentiatiemogelijkheden moeten derhalve nadrukkelijk aandacht krijgen in onze programma's.
- Onze nieuwe programma's (MI-X, Master MI) kennen deze uitgangspunten al. Voor de nieuwe master geneeskunde Epicurus hebben wij deze uitgangspunten vastgelegd in de blauwdruk en passen dit in de komende jaren toe in het nieuwe curriculum dat vanaf maart 2021 wordt geïntroduceerd. De recent uitgevoerde evaluatie van het bachelor curriculum Epicurus grijpen wij aan om deze uitgangspunten nog verder uit te werken in dit curriculum.

Resultaten in 2026

1. Mentor en tutorschap zijn een structureel onderdeel van het didactisch model van onze curricula. Onze mentoren zijn deskundige en gemotiveerd.
2. Het opleidingsmanagement hanteert KPI's voor kleinschaligheid en blended aanpak in de curricula.
3. Onze docenten, coördinatoren en staf zijn ge-professionaliseerd op het gebied van blended learning en begeleiding van studenten.
4. We hanteren een beleid om inclusiviteit voor al onze (diverse) studenten te borgen en monitoren dit actief.
5. Socialisatie en subjectificatie zijn geïntegreerde onderdelen in onze programma's. We versterken onze initiatieven op gebied van interprofessionele educatie (IPE), maatschappelijke verantwoordelijkheid (social accountability) (diversiteit) en internationalisering en grijpen waar mogelijk curriculumveranderingen aan om meer interdisciplinariteit en differentiatiemogelijkheden voor studenten te realiseren.



Thema 2

Van Kerntaak naar Cultuur

Ambitie _____

Binnen de Faculteit der Geneeskunde creëren we een omgeving waarin onderwijsprofessionals de ruimte krijgen om samen te werken aan hun aantrekkelijke, innovatieve en hoogwaardige programma's.

Onze docenten en ondersteunende staf voelen zich verbonden aan de faculteit en dragen de inhoudelijke en didactische uitgangspunten uit. Gezamenlijk hebben ze een sleutelrol met betrekking tot de kleur en de kwaliteit van onze onderwijsprogramma's.

We bieden alle onderwijsprofessionals mogelijkheden om zich te professionaliseren op het gebied van onderwijs en opleiden en zorgen voor een structuur en cultuur waarin waardering voor en carrière in onderwijs en opleiden heel normaal zijn. We realiseren onderwijskundig leiderschap op alle niveaus in onze onderwijsorganisatie.

Rationale _____

- De alliantie met het VUmc vraagt om professionals met een onderwijsprofiel om kleur en didactisch model van de UvA opleidingen te verankeren.
- Nieuwe structuren rondom HR, Financiën, Communicatie, Professionalisering in de alliantie, evenals het Programma Onderwijs Logistiek (POL) van de UvA bieden kansen om onderwijs als kerntaak te versterken.
- Werkdruk ondersteunende en wetenschappelijke onderwijsstaf kan worden genormaliseerd door systeemveranderingen.
- Onderwijsstaf in een nieuw systeem geeft ruimte voor onderwijskundig leiderschap op alle niveaus.

Resultaten in 2026 _____

1. Binnen de faculteit hebben we een structuur van toegewijde docenten. Zij zijn in dienst van de faculteit of worden vanuit hun afdelingen gedetacheerd. Binnen deze structuur is er een sterke verbinding met de kliniek, onderzoeksgroepen en werkveld om het research intensieve en praktijkgerichte karakter van de opleidingen te behouden en de inhoud te valideren.
2. We hanteren in onze programma's een KPI ten aanzien van het maximaal aantal docenten in een onderwijseenheid (blok/vak).
3. Er is voor onze toegewijde docenten een helder carrièrepad waarin rollen, kwalificaties en professionalisering worden uitgelijnd met functienormering.
4. Er is een bekostigingsmodel onderwijs gerealiseerd dat stuurt op en volgbaar is t.a.v. afspraken, inzet en kwaliteit.
5. De werkdruk is voor zowel WP als OBP genormaliseerd.
6. We hebben onze werkprocessen aangepast op basis van het Programma Onderwijs Logistiek (POL).
7. Professionaliseringsprogramma's en leiderschapsvorming WP en OBP onderwijs zijn gerealiseerd. Community vorming is hier onderdeel van.



Thema 3

Innovatie: GEN + MI = 3 & sDNA

Ambitie

Zorg van de toekomst begint bij de opleiding van de professionals van de toekomst. Wij leiden (zorg/zorgICT)professionals op die klaar zijn voor het toekomstige zorg(ICT)landschap. In dit landschap is het essentieel dat professionals kunnen samenwerken met collega's binnen en buiten de eigen discipline en professie. Samenwerken zit in ons DNA (sDNA). Dit wordt niet alleen weerspiegeld in wat we aanbieden in onze onderwijsprogramma's, maar ook hoe we onze programma's aanbieden: leren samenwerken en samenwerkend leren. De (zorg/zorgICT)professionals die op onze faculteit zijn opgeleid lopen voor op het gebied van informatietechnologie zoals big data, artificial intelligence en eHealth in de zorg. Wij bundelen de krachten van onze opleidingen Geneeskunde en Medische Informatiekunde: GEN + MI = 3

Rationale

- Veranderingen in het zorg(ICT)landschap en maatschappij vragen om nieuwe competenties op het gebied van samenwerken en informatiekunde van onze toekomstige (zorg/zorgICT)professionals.
- Er is binnen Amsterdam UMC veel expertise en enthousiasme om onze programma's zowel inhoudelijk als didactisch aan te passen op deze vraag. Zo is er al een interuniversitaire A.I. track ontwikkeld door de Medische Informatiekunde en is de expertise van Medische Informatiekunde al ingezet door o.a. A.I. en Big Data toe te voegen aan de leerdoelen in de nieuwe Master Geneeskunde via een leerlijn zorgtechnologie.
- De innovaties op het gebied van samenwerken (sDNA) en GEN+MI =3 in onze programma's bieden ons kansen om ons verder positief te onderscheiden binnen Amsterdam UMC, UvA en (inter)nationaal.
- Deze thematische expertise kan nog veel meer worden geïntegreerd in de curricula.

Resultaten in 2026

1. Er zijn gezamenlijke programma's MI en GEN ontwikkeld (bijv. summer schools, postacademisch onderwijs, eHealth living lab) volgens een wederkerig groeimodel.
2. Integratie expertise MI en GEN heeft plaatsgevonden in bestaande en nieuwe programma's (bijv. IPE, eHealth living lab).
3. De expertise van Medische Informatiekunde op het gebied van A.I. (incl. onderdelen reeds gerealiseerde interuniversitaire tracks) en van EPD's hebben hun weg gevonden naar onze onderwijsprogramma's.
4. Integratie principes sDNA is doorgevoerd in bestaande en nieuwe programma's. Daarbij is prioriteit gegeven aan Interprofessionele Educatie (IPE), leren in netwerken (community learning) en diversiteit.
5. Er zijn eerste stappen gezet met het opzetten van een onderwijskundig onderzoeksprogramma naar deze integraties.



Thema's en prioritering

De huidige omstandigheden in de pandemie en het momentum dat ontstaat door de alliantie maken dat we prioriteit gaan geven aan thema's 1 (toekomstbestendige curricula) en 2 (onderwijs: van kerntaak naar cultuur). We willen immers ook in de huidige context onze studenten een volwaardig en hoogwaardig programma blijven bieden.

Daarnaast zijn de structurele veranderingen van thema 2 nodig om de kwaliteit van ons onderwijs verder te verhogen en ruimte te maken voor de innovaties in thema 3 (GEN+MI = 3 & sDNA).

Daar waar opportuun zullen we wel al starten met kleine innovaties op dit gebied en het verder uitbouwen bestaande initiatieven.



Routekaart 2021

Wat gaan we in 2021 doen?

1. Met behulp van aanpassingen in de wijze waarop we onze bekostigingsstructuur en governance binnen de opleidingen hantieren, gaan we veel meer sturen op inzet en kwaliteit van docenten en afdelingen.
2. We bereiden een structuur voor die een bestendige inzet van toegewijde docenten in de opleidingen Geneeskunde en Medische Informatiekunde kan realiseren.
3. We zetten vol in op een goede (verdere) implementatie van onze Bachelor MI-X, de herziene Master Geneeskunde en maken een start met aanpassingen in de Bachelor Geneeskunde op geleide van de uitkomsten van de evaluatie Epicurus. We voeren de ingezette veranderingen door in de pre-master MI en in de master MI. We schrijven de kritische reflectie voor de opleidingen MI.
4. We lanceren het Teaching and Learning Centre waarmee we docentprofessionalisering en didactische tips en tools ontsluiten voor een grotere groep docenten.
5. We gaan de uitkomsten van het Programma Onderwijs Logistiek (POL) implementeren in onze werkprocessen. We ontwikkelen en implementeren deels een nieuw communicatieplan voor de Faculteit der Geneeskunde UvA.
6. We inventariseren hetgeen we van de huidige periode van afstandsonderwijs willen behouden en integreren dit in onze (nieuwe) programma's.



Bijlage

Samenhang Instellingsplan UvA & Strategisch Plan Faculteit Geneeskunde UvA

In deze bijlage is weergegeven hoe de thema's uit het Strategische Plan van de FdG zich verhouden tot de ambities uit het Instellingsplan UvA 2021-2026, zoals deze gerangschikt zijn in de verschillende hoofdstukken van het Instellingsplan.

Wanneer een vakje leeg is wil dit dus niet zeggen dat de FdG niet bijdraagt aan deze ambitie van het IP, maar alleen dat dit onderwerp als zodanig niet is benoemd bij de speerpunten Onderwijs en Onderzoek van de FdG. Het kan bijvoorbeeld zijn dat aan sommige punten al aandacht wordt besteed en dat dit dus niet in de doelen voor de komende jaren vermeld wordt, maar het kan ook zijn dat sommige punten vooral binnen de UvA als organisatie gelden, terwijl deze voor de FdG binnen Amsterdam UMC als organisatie zijn belegd.

FSP	IP	wetenschap				studenten				partners		
		strategisch kiezen onderzoek	interdisciplinairiteit stimuleren	aansluiting onderzoek, onderwijs en maatschappij	digitalisering onderwijs en onderzoek	intensiever en kleinschaliger onderwijs	betrokken, proactieve studenten	leeromgeving verrijken met internationalisering	leven lang leren	partnerschappen onderwijs en onderzoek	valorisatie	banden stad en regio versterken
Toekomst-bestendige curricula		We versterken onze initiatieven op gebied van IPE We grijpen curriculum-veranderingen aan om meer interdisciplinairiteit en differentiatie aan te brengen	We versterken onze initiatieven op gebied van maatschappelijke verantwoordelijkheid	Onze docenten en staf zijn geprofessionaliseerd op het gebied van blended learning en begeleiding van studenten We hanteren KPI's voor blended aanpak in de curricula	Mentor- en tutorschap zijn een structureel onderdeel van onze curricula We hanteren KPI's voor kleinschaligheid in de curricula	We versterken onze initiatieven op gebied van maatschappelijke verantwoordelijkheid Socialisatie en subjectificatie zijn geïntegreerde onderdelen in onze onderwijsprogramma's Blended is onderdeel van ons didactisch model	We versterken onze initiatieven op gebied van internationalisering	onze postinitiele opleidingen Health Informatics en Evidence Based Practice in Health Care maken onderdeel uit van onze onderwijsportefeuille	We versterken onze initiatieven op gebied van internationalisering	We valoriseren onze kennis over innovatieve curricula via het facultaire TLC en diens netwerk	We versterken onze initiatieven op gebied van IPE	
Onderwijs: van Kerntaak naar Cultuur			We hebben dedicated docenten uit kliniek, onderzoeksgroepen en werkveld om het research intensieve en praktijkgerichte karakter van de opleidingen te borgen		We hanteren in onze programma's een KPI ten aanzien van het maximaal aantal docenten in een onderwijsseenheid (blok/vak)							
Innovatie: GEN+MI = 3 & S DNA		Er zijn gezamenlijke programma's MI en GEN ontwikkeld (eHealth living lab, summer schools, postacademisch onderwijs) Integratie expertise MI en GEN heeft plaatsgevonden in bestaande en nieuwe programma's (bijv IPE, AI, EPD en eHealth living lab) De expertise van Medische Informatiekunde op het gebied van A.I., eHealth (incl. onderdelen reeds gerealiseerde interuniversitaire tracks) en van EPD's hebben hun weg gevonden naar onze onderwijsprogramma's.	Er zijn gezamenlijke programma's MI en GEN ontwikkeld. Integratie expertise MI en GEN heeft plaatsgevonden in bestaande en nieuwe programma's. De expertise van Medische Informatiekunde op het gebied van A.I., eHealth en van EPD's hebben hun weg gevonden naar onze onderwijsprogramma's.	Integratie expertise MI en GEN heeft plaatsgevonden in bestaande en nieuwe programma's. De expertise van Medische Informatiekunde op het gebied van A.I., eHealth en van EPD's hebben hun weg gevonden naar onze onderwijsprogramma's.		Integratie principes sDNA is doorgevoerd in onderwijs met prioriteit aan IPE, Community Learning en Diversiteit	Binnen opleidingen MI zijn internationale virtual classrooms gerealiseerd. Er zijn gezamenlijke programma's MI en GEN ontwikkeld (bijv. summer schools)	Gezamenlijke programma's MI en GEN (bijvoorbeeld Postacademisch onderwijs, waaronder de postmaster Health Informatics van Medische Informatiekunde)				
Wij gebruiken onderzoek en data om de zorg en gezondheid in de wereld te verbeteren	Er zijn excellente en toegankelijke core faciliteiten voor imaging, - omics, en biobanking.		Er is een research data platform beschikbaar dat aansluit op de toekomstige nationale infrastructuur op het gebied van personalized medicine & health, Health-RI. Samen met de Amsterdamse partners zijn externe fondsen aangetrokken voor het opbouwen van infrastructuur en het doen van onderzoek rond 'AI for people'	Onderzoekers hebben efficiënte toegang tot kwalitatief hoogwaardige data uit diverse interne en externe bronnen via een herkenbaar loket					Samen met de Amsterdamse partners zijn externe fondsen aangetrokken voor het opbouwen van infrastructuur en het doen van onderzoek rond 'AI for people'		Samen met de Amsterdamse partners zijn externe fondsen aangetrokken voor het opbouwen van infrastructuur en het doen van onderzoek rond 'AI for people'	
Met onze universiteiten onderzoeken we de interactie tussen molecuul, patiënt en populatie	Amsterdam UMC onderscheidt zich door een focus op translationeel onderzoek rond ziektebeelden	Samenwerking van Amsterdam UMC met universitaire afdelingen en faculteiten geformaliseerd in interfacultaire onderzoeksinstituten	Minstens 80% van de Amsterdam UMC patiënten is op één of andere manier geïncludeerd in onderzoek, waaronder klinisch onderzoek, dossier onderzoek en gezondheidszorgonderzoek							Amsterdam UMC heeft een sterke reputatie op het gebied van investigator initiated klinisch evaluatie onderzoek dat aansluit bij vragen uit kliniek en bij vertalen van evidence naar patiëntenzorg en preventie		
Wij investeren in talentvolle teams												
Wij waarderen onderzoek op maatschappelijke impact			Ons verpleegkundig onderzoek is landelijk voortrekker op het terrein van netwerkzorg en het bieden van zorg dichtbij							Elk Amsterdam UMC onderzoeksteam kan uitleggen wat de maatschappelijk impact van hun onderzoek is of zal zijn	We dragen dmv onderzoek en preventie aantoonbaar bij aan ambitie in 2025 afname gezondheidsverschillen regio Amsterdam en langer gezond leven	

deel II van tabel z.o.z.

FSP	IP	verantwoordelijkheid				staf			organisatie		
		onafhankelijkheid wetenschap	duurzaamheid	inclusiviteit kansengelijkheid	gezonde, veilige werkomgeving	leiderschapsontwikkeling	meer diversiteit personeel	erkenning en waardering	wendbaarheid vergroten	standaarden in bedrijfsvoering	minder afstand dienstverlening en wetenschap
Toekomst-bestendige curricula			We versterken onze initiatieven op gebied van maatschappelijke verantwoordelijkheid	We hanteren beleid om inclusiviteit voor al onze (diverse) studenten te borgen en monitoren dit actief							
Onderwijs: van Kerntaak naar Cultuur					De werkdruk is voor zowel WP als OBP genormaliseerd	Professionaliseringsprogramma's en leiderschapsvorming WP en OBP onderwijs zijn gerealiseerd	Er is voor onze dedicated docenten een helder carrièrepad		We hebben onze werkprocessen aangepast op basis van het Programma Onderwijs Logistiek (POL) Er is een bekostigingsmodel onderwijs gerealiseerd dat stuurt op afspraken, inzet en kwaliteit	Er is een bekostigingsmodel onderwijs gerealiseerd dat stuurt op en volgbaar is t.a.v. afspraken, inzet en kwaliteit.	
Innovatie: GEN+MI = 3 & S DNA											
Wij gebruiken onderzoek en data om de zorg en gezondheid in de wereld te verbeteren		De omgang met research data zijn FAIR (Findable, Accessible, Interoperable, Reusable) ingericht. Onderzoekers worden hierin ontzorgd									
Met onze universiteiten onderzoeken we de interactie tussen molecuul, patiënt en populatie				Preklinische en klinische onderzoekers werken op gelijkwaardige basis samen			Preklinische en klinische onderzoekers werken op gelijkwaardige basis samen				
Wij investeren in talentvolle teams		Amsterdam UMC biedt ruimte aan onderzoekers om zelf de terreinen die zij relevant achten te onderzoeken		We trekken onderzoekers aan die zich kunnen identificeren met de Amsterdam UMC kernwaarden Zorgzaam, Innovatief en Nieuwsgierig en kunnen samenwerken.	We etaleren ons onderzoek in- en extern waar mogelijk als de uitkomst van samenwerking door teams waarin toppers kunnen presteren	40% vrouwelijke hoogleraren en 30% vrouwelijke afdelingshoofden in 2022 en 10% hoogleraren met een niet-westerse migratie achtergrond in 2022	We erkennen en waarderen onderzoekers om hun talenten. We onderscheiden ons door centraal beleid voor begeleiding van onderzoektalenten in alle fasen van de carrière				
Wij waarderen onderzoek op maatschappelijke impact		We maken ons grensverleggende onderzoek en de maatschappelijke impact daarvan actief zichtbaar en participeren actief in debatten over maatschappelijke onderwerpen					Maatschappelijke impact wordt betrokken bij het erkennen en waarderen van wetenschappelijk onderzoek			Er is zowel een centraal aangestuurde professionele ondersteuning van spinoff bedrijvigheid als decentraal aangestuurd beleid gericht op het succesvol opzetten en uitvoeren van samenwerkingen met industriële partijen door de onderzoeksinstituten	

deel I
van tabel
z.o.z.

