SCHOLA MEDICA

Onderwijs voor artsen van nu en morgen

Jaarverslag 2025

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave 2

1 Inleiding 4

2 Onderwijsaanbod 5

2.1 Cijfers en trends in inschrijvingen deelnemers en cursussen 5
2.2 Cursusresultaten Q1 en Q2 7
2.3 Cursusresultaten Q3 en Q4 9

3 Strategische ambities 2025 12

3.1 Doorontwikkeling strategie 12
3.2 Toonaangevend spoedzorgonderwijs 12
3.3 Uitstekende klantbeleving 15
3.4 Innovatiepartner 15
3.5 Onderwijsaanbod verbreden 16
3.6 Positieve werkcultuur 16

4 Governance 17

4.1 Bestuur en Raad van Commissarissen 17
4.2 Vastgesteld beleid 18

5 HR en organisatie 19

5.1 Organogram 19
5.2 HR-cijfers 19
5.3 Werkcultuur 20
5.4 Overige HR-ontwikkelingen 20
5.5 Integriteit en privacy 20

6 Communicatie 22

6.1 Communicatiestrategie 22
6.2 Nieuwe huisstijl 22
6.3 Nieuwe website 22

7 Bedrijfsvoering 23

7.1 Risicomanagement 23

7.2 Huisvesting 23
7.3 Samenwerkingsovereenkomst SOON 23

1 Inleiding

2025 stond voor Schola Medica in het teken van het bieden van kwalitatief hoogwaardig onderwijs aan onze cursisten en het verder ontwikkelen van onze organisatie. Aan ruim 2300 cursisten hebben we onderwijs mogen bieden, naast de cursisten die namens onze partnerorganisaties onderwijs volgden in ons gebouw. We zijn ontzettend trots op de hoge waardering voor ons onderwijs; alle cursussen scoorden hoger dan het rapportcijfer 8.

In onze onderwijsprogramma's hebben we een aantal belangrijke wijzigingen doorgevoerd; in de STARTclasses huisartsengeneeskunde voor alle jaren hebben we wijzigingen doorgevoerd welke voortkwamen uit de cursusevaluaties. Dit om onze onderwijsprogramma's nog beter te laten aansluiten bij de wensen van de aios. De STARTclass ouderengeneeskunde jaar 2 is aangepast om deze te laten aansluiten bij het nieuwe Landelijk Opleidingsplan (LOP) van SOON. Ook zijn we overgestapt op een nieuwe manier van evalueren, met meer gerichte vragen en een lagere belasting voor de cursisten, om te komen tot een efficiënte en effectieve wijze van evalueren.

Er lag dit jaar een grote nadruk op het moderniseren en verbeteren van onze ICT-infrastructuur. In 2024 zijn we gestart met een grootschalig project om te komen tot een toekomstbestendig ICT landschap. In 2025 zijn verschillende systemen geïmplementeerd en geoptimaliseerd. Parallel hieraan zijn processen heringericht. We hebben van de gelegenheid gebruik gemaakt om onze (nieuwe) processen beter vast te leggen en inzichtelijk te maken. Dit heeft geleid tot een efficiencyslag.

Het uitvoeren van een omvangrijk ICT-project naast het door laten lopen van de cursussen was een uitdaging voor iedereen. De wijze waarop we dit met elkaar hebben gedaan is iets om trots op te zijn. De trend van een dalend ziekteverzuim heeft zich doorgezet naar 5,1% over het gehele jaar. Ook is het verloop gedaald ten opzichte van voorgaande jaren.

Mooie mijlpalen waren er ook op het gebied van communicatie; er is een mooie nieuwe huisstijl geïmplementeerd en de website is volledig vernieuwd en gemoderniseerd. Dit geeft Schola Medica een frisse, moderne uitstraling, passend bij onze nieuwe strategie en visie.

Door de uitkomsten van het kostprijsonderzoek van de NZa en de tegenvallende aantallen aios voor de opleidingen waar we onderwijs voor verzorgen, zijn maatregelen voor 2026 noodzakelijk. Om beter en meer proactief te kunnen anticiperen op wat er om ons heen gebeurt hebben we een nieuwe manier van risicomanagement geïmplementeerd. Ook dit heeft bijgedragen aan het toekomstbestendig maken van Schola Medica, een proces waar we in 2026 verder vervolg aan gaan geven.

2 Onderwijsaanbod

2.1 Cijfers en trends in inschrijvingen deelnemers en cursussen

Spoedzorgonderwijs en PIT-stop cursussen

Cursussen	Aantal cursusdagen	Aantal deelnemers 2020	Aantal deelnemers 2021	Aantal deelnemers 2022	Aantal deelnemers 2023	Aantal deelnemers 2024	Aantal deelnemers 2025
STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 1	4	347	728	783	731	729	**702**
STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 2	6	476	442	458	462	412	**400**
STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 3	1	-	-	-	682	737	**697**
Inhaal STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 1 2020	4	-	360	-	-	-	**-**
STARclass Huisarts: Opfriscursus	2	6	5	31	20	43	**35**
STARclass Spoedzorg in de Huisartspraktijk	4	10	5	101	98	103	**91**
STARtclass Ouderengeneeskunde jaar 1	3	123	153	158	157	154	**154**
STARtclass Ouderengeneeskunde jaar 2	5 vanaf 2 hj 2025 3	90	90	98	92	93	**114**
STARclass Acute Ouderengeneeskunde	3	12	0	23	20	41	**24**
STARtclass Forensische geneeskunde	4	9	0	10	23	14	**21**
STARtclass Spoedzorg AVG	2	0	45	37	32	38	**41**
PIT-stop 1-daagse	1	47	67	157	23	-	**-**
PITstop 2-daagse	2	-	-	-	98	133	**94**
Totaal		**1120**	**1895**	**1856**	**2438**	**2497**	**2373**

Tabel 1. Trends in aantallen deelnemers aan spoedzorgonderwijs en PITstop-cursussen

Toelichting

De jarenlange toename in deelnemersaantallen heeft helaas niet doorgezet in 2025. De deelnemersaantallen voor de huisartsenopleiding kennen een gestage afname, passend bij de op de prognoses achterblijvende aantal aanmeldingen voor de opleiding. Het aantal deelnemers van de STARtclass Ouderengeneeskunde jaar 1 is redelijk stabiel, het aantal deelnemers voor jaar 2 is in 2025 fors gestegen. Er wordt groei verwacht in de aantallen voor de STARclasses, dit vraagt echter wel om een (veel) actiever marketingbeleid. Dit staat geagendeerd voor 2026.

Inschrijvingen versus prognose cursussen 2025

Cursus	Prognose in begroting aantal deelnemers	Aantal inschrijvingen
STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 1	715	702
STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 2	470	400
STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 3	755	697
STARclass Huisarts: Opfris	44	35
STARclass Spoedzorg in de huisartspraktijk	120	91
STARtclass Ouderengeneeskunde jaar 1	180	154
STARtclass Ouderengeneeskunde jaar 2	109	114
STARclass Acute Ouderengeneeskunde	36	24
STARtclass Forensische geneeskunde	15	21
STARtclass Spoedzorg AVG	40	41
PIT-stop 2-daagse	165	94

Tabel 2. Inschrijvingen vs prognose cursussen in 2025

Toelichting

Voor vrijwel alle cursussen zien we een lager aantal deelnemers dan geprognosticeerd. In totaal is het aantal deelnemers ruim 10% lager dan begroot. Dit is in lijn met het landelijke beeld dat het aantal aios lager is dan de beoogde groei.
Voor een deel weten we dat de lagere aantallen te verklaren zijn vanuit het vrijstellingenbeleid van de instituten, waarbij de vrijstellingen ruimer worden gegeven dan vooraf begroot (bijvoorbeeld voor de STARtclass Huisartsengeneeskunde jaar 2). De aantallen voor de STARclasses blijven ook achter; we realiseren ons dat hier meer gerichte marketing voor nodig is om de aantallen te laten stijgen. Dit onderwerp is opgenomen in het jaarplan voor 2026. De grote afname bij de PIT Stop is tevens opvallend; er is minder animo voor deze cursus. De PIT Stop is in 2025 drie keer afgezegd omdat er te weinig aanmeldingen waren. Ook hier ligt een kans om meer marketingactiviteiten in te zetten om de aantallen te laten stijgen.

Onderwijs georganiseerd voor stakeholders in 2025

Cursussen	Stakeholder	2022		2023		2024		2025	
		Aantal keer georganiseerd	Aantal deel-nemers	Aantal keer georganiseerd	Aantal deel-nemers	Aantal keer georganiseerd	Aantal deelnemers	Aantal keer georganiseerd	Aantal deelnemers
Keuzedagen Verdieping Psychogeriatrie en Somatiek	SOON	5	450	5	524	5	589	5	604
Keuzemodule Leiderschap en Organisatie	SOON	2	56	2	54	2	60	2	60
Module Ambulante GGZ	SOON	2	144	2	143	2	162	2	145
Module Palliatieve zorg	SOON	2	137	2	139	2	156	2	173
LAD LOP 2024								9	669
COBO								1	6
Supervisie bij hulpvragen en feedback	SOON	2	16	7	69	11	191	6	63
Supervisie op leerdoelen	SOON	5	56	8	79	11	179	9	104
KOO Module A	SOON & AVG	3	35	4	45	3	56	4	57
KOO Module B	SOON & AVG	3	31	3	34	3	41	4	52
KOO Module C	SOON & AVG	2	22	2	25	2	26	3	41
KOO Module D	SOON & AVG	2	19	2	21	3	32	2	21
KOO Startmodule	SOON & AVG	2	36	2	57	2	47	2	40
Landelijke Tweedaagse	Huisartsopleiding Nederland	4	686	4	718	4	779	4	685
PROclass	Huisartsopleiding Nederland	7	169	5	101			0	0
Meerdaagse Leergang Huisartsopleiders VUMC	Huisartsopleiding Amsterdam MC			1	12			0	0
Multidisciplinaire toxicologie cursus MD-Tox	NVSHA			2	53	2	52	0	0
Totaal		**41**	**1857**	**51**	**2074**	**52**	**2370**	**55**	**2720**

Tabel 3. Trends in aantallen deelnemers aan onderwijs georganiseerd voor stakeholders

Toelichting

Deze cursussen worden inhoudelijk door de betrokken partijen ontwikkeld. Schola Medica heeft een ondersteunende rol qua organisatie.

2.2 Cursusresultaten Q1 en Q2

In Q1 en Q2 werden nog evaluaties in de oude opzet uitgevoerd, waarbij cursisten o.a. een rapportcijfer voor de inhoud van de cursus geven. Vanaf Q3 is de evaluatieopzet gewijzigd, waardoor er op een andere wijze gemeten en gerapporteerd wordt. Daarom vindt de rapportage over de cursusresultaten plaats in twee delen: periode Q1/Q2 en periode Q3/Q4.

Gemiddeld rapportcijfer van cursisten voor de inhoud van de cursus

Cursus	Gemiddelde rapportcijfer inhoud cursus Q1-Q2

STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 1	8,07
STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 2	8,56
STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 3	8,22
STARclass Huisarts: Opfris	*
STARclass Spoedzorg in de huisartspraktijk	8,35
STARtclass Ouderengeneeskunde jaar 1	8,21
STARtclass Ouderengeneeskunde jaar 2	8,00
STARclass Acute Ouderengeneeskunde	8,46
STARtclass Forensische Geneeskunde	n.v.t.
STARtclass Spoedzorg Arts VG	8,42
PIT-stop 2-daagse	8,14

Tabel 4. Gemiddeld rapportcijfer van cursisten voor de inhoud van de cursus

Normering: >7,5 = op de norm (groen), >7 = in de gaten houden (oranje), <7 = aandachtspunt (rood)
* Deze evaluatie is door 1 cursist ingevuld, waardoor deze cijfers niet representatief zijn.

Toelichting Q1-Q2

De inhoud van de cursussen wordt door cursisten over het algemeen hoog gewaardeerd. De gemiddelde rapportcijfers voor de cursusinhoud liggen vrijwel allemaal rond of boven de 8, met een overall gemiddelde van 8,42. Dit bevestigt dat het onderwijs inhoudelijk als relevant, actueel en passend bij de praktijk wordt ervaren.

Huisartsgeneeskunde

Binnen de STAR(t)classen Huisartsgeneeskunde laten alle cursusjaren een consistent positief beeld zien. Met name STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 2 wordt zeer goed beoordeeld, met een gemiddelde van 8,56, terwijl ook STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 1 en STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 3 duidelijke waardering krijgen. De score voor STARclass Spoedzorg in de huisartspraktijk (8,35) bevestigt dat ook binnen deze doelgroep de inhoud van het onderwijs goed aansluit bij de leerbehoefte.
De Opfriscursus is niet meegenomen door een te lage respons.

Ouderengeneeskunde

De inhoud van de STAR(t)classen Ouderengeneeskunde worden ook positief beoordeeld. STARtclassen Ouderengeneeskunde jaar 1 en jaar 2 scoren rond de 8 en de STARclass Acute Ouderengeneeskunde krijgt een nog een hogere waardering (8,46).

Overige programma's

De Forensische Geneeskunde vond in de eerste helft van 2025 niet plaats en is gepland voor Q3. De inhoud van de STARtclass Arts VG wordt zeer goed beoordeeld (8,42) en de PIT-stop 2-daagse krijgt ook positieve scores voor inhoud (8,14).

Aandachtspunten

In deze meting zijn alle gerapporteerde cijfers voor inhoud hoger dan 7,5. Er zijn geen scores die onder deze signaleringsgrens vallen, dus er zijn geen aandachtspunten.

2.3 Cursusresultaten Q3 en Q4

Nieuwe evaluatieopzet

Sinds augustus 2025 (begin studiejaar 2025-2026) is er een nieuwe evaluatie-opzet voor het beoordelen van de kwaliteit van het onderwijs.
De kwaliteit van cursussen wordt beoordeeld op basis van vier kernvragen uit de cursusevaluatie, beantwoord op een vijfpuntsschaal (exclusief *niet van toepassing*).
Vanwege de variatie in groepsgrootte en respons wordt gewerkt met percentuele normen. Alleen evaluaties met voldoende respons worden normatief beoordeeld; resultaten uit kleinere groepen worden wel meegenomen in de monitoring, maar met terughoudendheid geïnterpreteerd.

Resultaten[1]

STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 1	Aandachtspunt	Acceptabel	(Heel) Goed	Totaal aantal ingevulde vragen
Voorbereiding cursusonderdelen	28 (4%)	95 (12%)	670 (85%)	N= 793
ABCDE in de praktijk brengen	2 (2%)	13 (15%)	70 (82%)	N= 85
Belangrijkste concepten uitleggen en benoemen	3 (1%)	37 (4%)	810 (95%)	N= 850
Vaardigheden cursusonderdelen toepassen	14 (1%)	62 (7%)	774 (91%)	N= 850

STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 2	Aandachtspunt	Acceptabel	(Heel) Goed	Totaal aantal ingevulde vragen
Voorbereiding cursusonderdelen	31 (4%)	108 (16%)	547 (80%)	N= 686
ABCDE in de praktijk brengen	0 (0%)	14 (35%)	26 (65%)	N= 40
Belangrijkste concepten uitleggen en benoemen	22 (3%)	86 (12%)	636 (86%)	N= 744
Vaardigheden cursusonderdelen toepassen	28 (4%)	231 (31%)	485 (65 %)	N= 744

STARtclass Huisartsgeneeskunde jaar 3	Aandachtspunt	Acceptabel	(Heel) Goed	Totaal aantal ingevulde vragen
Voorbereiding cursusonderdelen	11 (15%)	19 (26%)	42 (58%)	N= 72
ABCDE in de praktijk brengen	2 (5%)	10 (26%)	26 (65%)	N= 38
Belangrijkste concepten uitleggen en benoemen	0 (0%)	0 (0%)	76 (100%)	N= 76
Vaardigheden cursusonderdelen toepassen	0 (0%)	5 (7%)	71 (93%)	N= 76

STARclass Huisartsgeneeskunde: Opfris	Aandachtspunt	Acceptabel	(Heel) Goed	Totaal aantal ingevulde vragen

[1] Interpretatie van de tabellen: cursisten vullen de evaluatievragen in per cursusonderdeel. Daardoor kan één cursist dezelfde vraag meerdere keren beantwoorden binnen één cursus, bijvoorbeeld bij onderdelen als *Acute buikpijn* of *Bewustzijnsstoornissen*. Het aantal antwoorden in de tabellen gaat daarom over het aantal ingevulde evaluatievragen per cursusonderdeel, niet over het aantal unieke cursisten. Het totaal aantal antwoorden kan dus hoger zijn dan het aantal deelnemers. De percentages worden steeds berekend binnen het totaal aantal antwoorden op die specifieke vraag. Niet elk cursusonderdeel bevat alle evaluatievragen, bijvoorbeeld wanneer er geen ABCDE-oefening in een onderdeel zit. Daardoor kan het aantal antwoorden per vraag verschillen.

Voorbereiding cursusonderdelen	0 (0%)	3 (10%)	26 (90%)	N= 29
ABCDE in de praktijk brengen	3 (30%)	0	7 (70%)	N= 10
Belangrijkste concepten uitleggen en benoemen	0 (0%)	0 (0%)	30 (100%)	N= 30
Vaardigheden cursusonderdelen toepassen	0 (0%)	0 (0%)	30 (100%)	N= 30

STARclass Spoedzorg in de huisartspraktijk	Aandachtspunt	Acceptabel	(Heel) Goed	Totaal aantal ingevulde vragen
Voorbereiding cursusonderdelen	0 (0%)	18 (47%)	20 (53%)	N= 38
ABCDE in de praktijk brengen	0 (0%)	1 (33%)	2 (67%)	N= 3
Belangrijkste concepten uitleggen en benoemen	0 (0%)	6 (15%)	33 (85%)	N= 39
Vaardigheden cursusonderdelen toepassen	0 (0%)	0 (0%)	39 (100%)	N= 39

STARtclass Ouderengeneeskunde jaar 1	Aandachtspunt	Acceptabel	(Heel) Goed	Totaal aantal ingevulde vragen
Voorbereiding cursusonderdelen	2 (1%)	19 (9%)	195 (90%)	N= 216
ABCDE in de praktijk brengen	0 (0%)	8 (26%)	23 (74%)	N= 31
Belangrijkste concepten uitleggen en benoemen	0 (0%)	0 (0%)	217 (100%)	N= 217
Vaardigheden cursusonderdelen toepassen	2 (1%)	5 (2%)	210 (97%)	N= 217

STARtclass Ouderengeneeskunde jaar 2	Aandachtspunt	Acceptabel	(Heel) Goed	Totaal aantal ingevulde vragen
Voorbereiding cursusonderdelen	4 (2%)	41 (17%)	200 (82%)	N= 245
ABCDE in de praktijk brengen[2]	nvt	nvt	nvt	Nvt
Belangrijkste concepten uitleggen en benoemen	0 (0%)	1 (1%)	99 (99%)	N= 100
Vaardigheden cursusonderdelen toepassen	0 (0%)	77 (29%)	189 (71%)	N= 266

STARclass Acute Ouderengeneeskunde[3]	Score
Inhoud cursus	8,0
Toepasbaarheid praktijk	8,8

STARtclass Forensische Geneeskunde	Aandachtspunt	Acceptabel	(Heel) Goed	Totaal aantal ingevulde vragen
Voorbereiding cursusonderdelen	10 (19%)	17 (31%)	27 (50%)	N= 54
ABCDE in de praktijk brengen[2]	n.v.t.	nvt	nvt	Nvt
Belangrijkste concepten uitleggen en benoemen	0 (0%)	7 (11%)	56 (89 %)	N= 63
Vaardigheden cursusonderdelen toepassen	0 (0%)	16 (25%)	47 (75%)	N= 63

[2] De vraag over ABCDE in de praktijk brengen is na 25 augustus toegevoegd aan de evaluatie. Deze cursussen vonden plaats voor die datum, waardoor deze vraag niet aan deze cursisten is gesteld.
[3] Bij de STARclass Acute Ouderengeneeskunde is nog de oude vragenlijst gebruikt. Ook de PITstop heeft een afwijkende evaluatie-opzet.

PITstop 2daagse	Score
Toepasbaarheid praktijk	8,0

Tabel 5. Evaluatieresultaten onderwijs op basis van vier kernvragen

Toelichting Q3 en Q4

De evaluatie-uitkomsten laten over de gehele linie een positief beeld zien. Met name de onderdelen ‘Belangrijkste concepten uitleggen en benoemen’ en ‘Vaardigheden toepassen’ worden door cursisten zeer goed gewaardeerd en voldoen in vrijwel alle cursussen ruimschoots aan de gestelde kwaliteitsnormen. Dit bevestigt de inhoudelijke kwaliteit en praktijkgerichtheid van het onderwijsaanbod.

Aandachtspunten

Tegelijkertijd laten de evaluaties zien dat de voorbereiding van cursussen en het ‘toepassen van de ABCDE-methodiek in de praktijk’ bij enkele cursussen aandacht vragen. Deze signalen worden herkend en vormen input voor gerichte verbetermaatregelen. In de jaarlijkse actualisatie van cursussen zetten we onder andere in op het optimaliseren van de voorbereiding en het vergroten van de variatie in didactische werkvormen, aanvullend op scenario-onderwijs. Hiermee willen we de samenhang tussen kennis, vaardigheden en klinisch handelen verder versterken.

3 Strategische ambities 2025

3.1 Doorontwikkeling strategie

Begin 2025 is de vernieuwde strategie van Schola Medica vastgesteld. De strategie bevat de nieuwe missie:

Wij versterken zorgprofessionals in hun groei met inspirerend en levensecht onderwijs. Zo dragen we samen bij aan betere zorg voor iedere patiënt in Nederland

Deze missie is doorvertaald in een nieuwe visie, positionering, kernwaarden, teamafspraken en vijf strategische ambities met bijbehorende doelstellingen. De nieuwe strategie geeft ons richting voor de komende drie jaar. Op basis van de strategie is het jaarplan voor 2025 opgesteld.

Strategische ambities 2025

- We bieden spoedzorgonderwijs dat uitblinkt in de verbinding met de praktijk. Daarmee zijn we een toonaangevend landelijk opleidingscentrum in onze sector
- Cursisten en onderwijsinstituten ervaren een uitstekende klantbeleving door onze persoonlijke aanpak en ons goed georganiseerde onderwijs
- Opleidingsinstituten en andere stakeholders zien ons als innovatiepartner. In co-creatie innoveren en verbeteren we ons onderwijsaanbod
- We verbreden ons aanbod en bewegen daarin mee met de praktijk. Zo helpen we zorgprofessionals en teams om zich te blijven ontwikkelen in elke fase van hun loopbaan
- Samen bouwen we aan een positieve werkcultuur met veerkrachtige professionals die impact maken

3.2 Toonaangevend spoedzorgonderwijs

Onze ambitie: we bieden spoedzorgonderwijs dat uitblinkt in de verbinding met de praktijk. Daarmee zijn we een toonaangevend landelijk opleidingscentrum in onze sector

Visie op leren

Onze Visie op leren is vernieuwd, zodat deze aansluit bij de landelijke opleidingsplannen van SOON en HN. Vanwege onze specifieke rol binnen de opleidingen – waarin wij slechts een klein deel van het curriculum verzorgen en cursisten maximaal 6 dagen per jaar zien – is de visie afgestemd op het realiseren van maximale impact binnen deze beperkte tijd.

Vernieuwing van STARTclass

We hebben veel aandacht besteed aan de herziening van het STARTclass-programma Huisartsgeneeskunde.

- Jaar 1: De cursusonderdelen zijn compacter en interactiever ingericht, met kleinere nabespreekgroepen die de betrokkenheid en diepgang vergroten.

Triagemanagement is uitgebreid en gekoppeld aan de triagegame en het vernieuwde e-book, waarmee de leerlijn in jaar 3 is versterkt.

- Jaar 2: Bij twee cursusonderdelen kennispeilingen geïntroduceerd ter voorbereiding op de cursus en nabesprekingen verder geoptimaliseerd om gerichter in te gaan op leerpunten.
- Jaar 3: Triagemanagement geoptimaliseerd door gebruik Topicus VIP Live tijdens het onderwijs, de audiofragmenten herzien en er zijn interactieve elementen aan toegevoegd en palliatieve en complexe psychiatrische casuïstiek is doorontwikkeld.

Aanpassen O2 o.b.v. nieuwe LOP SOON

Een van de effecten van het nieuwe LOP van SOON is dat het programma van STARtclass Ouderengeneeskunde jaar 2 is teruggebracht van vijf naar drie onderwijsdagen. Dit geldt vanaf 2026 voor aios die sinds september 2024 met het nieuwe curriculum zijn gestart. De inkorting hangt samen met een kortere ziekenhuisstage.
In de eerste helft van 2025 zijn de cursusmaterialen aangepast aan deze veranderingen; inhoudelijk zijn de onderdelen trauma en bloedgasanalyse verdwenen en röntgenbeoordeling is vervangen door een e-learning. Daarnaast vervalt één oefenscenario per cursist. Voor de resterende onderdelen blijven de huidige leerdoelen gehandhaafd.

Dataverzameling en evaluaties

We zijn gestart met systematische dataverzameling per type leeractiviteit om het onderwijs beter af te stemmen op leerbehoeften. In Q1 en Q2 zijn evaluaties toegevoegd aan e-learnings en games; in het najaar volgde een pilot met kennispeilingen. Deze aanpak moet leiden tot meer datagedreven en leerdoelgericht onderwijs.

Daarnaast zijn een aantal snelle verbeteringen doorgevoerd om de respons te verhogen. Nieuwe vragen, verplichte invulling en aangepaste normering zijn vanaf eind augustus 2025-2026 ingevoerd. De aanpak wordt in 2026 geëvalueerd.

Nieuwe onderwijscommissie

In 2024 is een onderwijscommissie ingesteld, om gecentraliseerd en gestructureerd de onderwijsontwikkeling aan te sturen. In 2025 heeft de onderwijscommissie een effectieve werkwijze ontwikkeld om veranderingen in het onderwijs door te voeren en is de commissie gegroeid in haar rol.

Docenten en simulatiepatiënten

Ontwikkelen visie en aanpak voor een toekomstbestendige docenten- en simulatiepatiëntenpoule

We hebben een plan opgesteld en uitgerold voor de duurzame vervanging van docenten die de pensioengerechtigde leeftijd hebben bereikt. Nieuwe docenten zijn aangetrokken en goed begeleid, en daarnaast hebben we de minimale beschikbaarheid van vier lesdagen per jaar strikter toegepast om de kwaliteit en continuïteit te versterken.

De poule van Course directors is herzien vanwege uitstroom. Daarbij hebben we de eisen aangescherpt en gesprekken met nieuwe Course directors voorbereid.

De poule van simulatiepatiënten bestaat uit 19 medewerkers, van wie vijf de pensioengerechtigde leeftijd hebben bereikt. We hebben gesprekken voorbereid over uitfasering en zijn gestart met het opbouwen van een bredere poule om de continuïteit, diversiteit en inzetbaarheid te vergroten.

Implementeren wervingsbeleid voor nieuwe docenten

Dit jaar zijn er tijdens diverse nabesprekingen waardevolle inzichten verzameld over onze wervingskanalen, de inhoud en effectiviteit van onze vacatureteksten, het inwerkproces en de ervaringen van docenten om te werken bij Schola Medica. De HR adviseur is momenteel bezig met een beleidsvoorstel op basis van de opgehaalde informatie. Doel is om een verbeterd en toekomstbestendig wervingsbeleid organisatiebreed uit te rollen.

Professionalisering docenten en simulatiepatiënten

In 2025 is de nieuwe visie op professionalisering docenten en simulatiepatiënten in het MT vastgesteld. De visie dient als basis voor structurele bijscholingsmomenten, afgestemd op actuele behoeften die we ophalen bij docenten en simulatiepatiënten en via evaluaties.

GIC

Schola Medica heeft een systeem van docentprofessionalisering waardoor alle docenten die bij ons werkzaam/in dienst zijn voldoen aan de gestelde didactische criteria uit de Generic Instructor Course (GIC). Om de kwaliteit van docenten en simulatiepatiënten goed te blijven monitoren, zijn we een project gestart om de werking van het systeem te verbeteren en digitaal te ondersteunen. Implementatie volgt in 2026.

Implementeren nieuwe opzet voor studiedag

Voor de studiedag van 2025 is een nieuwe opzet ontwikkeld om docenten en simulatiepatiënten te inspireren en de onderlinge verbinding te versterken. Bij de evaluatie was men zeer te spreken over de meer rolgerichte workshops en de inhoudelijke kwaliteit.

Communicatietraining docenten

Jikkie van Veen heeft een workshop ontwikkeld voor docenten scenario-onderwijs bij Schola Medica, gebaseerd op haar promotieonderzoek naar interactie in simulatieonderwijs. De sessie richt zich op de interactionele keuzes die docenten maken tijdens simulaties en hun invloed op het leerproces. De workshop is gegeven tijdens de studiedag op 27 november.

Trainingen simulatiepatiënten

Simulatiepatiënten worden getraind in realisme, rolconsistentie en feedbacktechnieken om zo de impact van onze werkvormen te versterken en de cursisten een levensechte leeromgeving te bieden. Er zijn 3 scholingsdagen voor simulatiepatiënten geweest in 2025.

Kwaliteitsbeleid

We werken aan een geïntegreerd kwaliteitsbeleid om kwaliteitsactiviteiten beter op elkaar af te stemmen. Streven is het kwaliteitssysteem aan te laten sluiten op het kwaliteitskader van HN en SOON, dat is ingericht in vijf domeinen. Het eerste domein, *Visie en kwaliteitsbeleid*, is inmiddels uitgewerkt en richt zich op een goed lopende beleidscyclus en rapportagecyclus. De overige domeinen volgen in 2026.

3.3 Uitstekende klantbeleving

Onze ambitie: cursisten en onderwijsinstituten ervaren een uitstekende klantbeleving door onze persoonlijke aanpak en ons goed georganiseerde onderwijs

ICT-project

In 2025 is de uitvoering van het ICT Masterplan verder vormgegeven. Na leverancierselectie voor het plannings- en roosterbeheersysteem, zijn we gestart met de implementatiefase. Er is gekozen voor een modulaire roadmap, waarvan een aantal onderdelen zijn geïmplementeerd in 2025: EduTasq (planningssysteem), de nieuwe website, verschillende verbeteringen in EduFrame (onderwijslogistiek systeem) en Canvas (LMS). Ook zijn er voorbereidingen getroffen voor het vervangen van het roosterbeheersysteem. De implementatie daarvan volgt in de zomer van 2026 en daarmee zal al het maatwerk uitgefaseerd worden. De implementatie van de roadmap loopt tot eind 2026.

Ook hebben we de contracten met leveranciers geëvalueerd en aangescherpt. Er zijn nieuwe ICT inkoopvoorwaarden vastgesteld en geïmplementeerd, waarmee kwaliteit en continuïteit van de samenwerking met leveranciers beter worden geborgd.

Het ICT-project heeft grote impact gehad op de organisatie. Bijna alle primaire processen zijn onder de loep genomen en waar nodig heringericht.

Vastleggen en verbeteren operationele processen

Aangezien het ICT-project nagenoeg alle operationele processen raakt, ontstond de behoefte om die processen in kaart te brengen. Het gestructureerd vastleggen van de processen is een belangrijke stap in de verdere professionalisering van de organisatie, waar processen onvoldoende vastgelegd waren. Adviesbureau Wielinq ondersteunt ons in dit project. Dit project loopt door tot Q2 2026.

Borgen van stabiliteit en continuïteit in het (relatief) nieuwe team cursuscoördinatoren

In de afgelopen jaren heeft relatief veel verloop plaatsgevonden in het team van cursuscoördinatoren. Het streven was om meer stabiliteit en continuïteit te brengen in dit team. 2025 was echter weer een dynamisch jaar voor het team, met veel veranderingen in werkprocessen en ook met verloop. Het brengen van stabiliteit en continuïteit blijft onverminderd een belangrijk aandachtspunt.

3.4 Innovatiepartner

Onze ambitie: opleidingsinstituten en andere stakeholders zien ons als innovatiepartner. In co-creatie innoveren en verbeteren we ons onderwijsaanbod

Kennis en samenwerking m.b.t. innovaties verhogen

Dit jaar hebben we gericht gewerkt aan het vergroten van onze zichtbaarheid als innovatiepartner in het spoedzorgonderwijs. Doordat we meer structuur hebben gebracht in onze processen rondom congressen, hebben we hier goede stappen in kunnen zetten. We hebben inhoudelijk bijgedragen aan toonaangevende (inter)nationale congressen en blijven innovatieve onderwijsvormen en projecten ontwikkelen en delen. De opstart van de innovatieagenda is verschoven naar 2026.

Innovatieve projecten

Acute diabetes game

De acute diabetes game, die samen met RadboudUMC en Stichting Langerhans is ontwikkeld, is gelanceerd op de Huisartsendagen. In Q2 vond de interne evaluatie plaats; de eindrapportage volgt in Q1 2026. De game wordt structureel geborgd en geactualiseerd, in samenwerking met Langerhans. Met HDS-fonds subsidie wordt de game mobiel speelbaar en in Q2 2026 volgt een herlancering.

Doorontwikkeling project optimaliseren lesstof Acute Pediatrie

In Q2 startte het project om het beeldmateriaal in het onderwijs over kindergeneeskunde te vernieuwen, samen met de huisartsopleiding van RadboudUMC. In Q4 is nieuw beeldmateriaal verzameld en de cursusopzet vernieuwd. Integratie in het curriculum volgt in Q2 2026.

Ontwikkelen game gericht op spoedzorgvraagstukken

Ook het project Spoedzorg Game is opgestart, in samenwerking met het Julius Centrum (UMC Utrecht). In Q2 zijn inhoudelijke afspraken gemaakt en is de borging in het curriculum afgestemd. In Q4 is een speelbare bèta opgeleverd en HDS-fonds subsidie toegekend voor mobiele inzet. In 2026 start een pilot, gevolgd door een lancering op de Huisartsendagen.

3.5 Onderwijsaanbod verbreden

Onze ambitie: we verbreden ons aanbod en bewegen daarin mee met de praktijk. Zo helpen we zorgprofessionals en teams om zich te blijven ontwikkelen in elke fase van hun loopbaan

Aanvullend aanbod open-inschrijving onderwijs

Schola Medica heeft in 2025 stappen gezet om het open-inschrijvingsaanbod te versterken en te verbreden. Een pilot met verpleegkundig specialisten en physician assistants bij de STARtclass Acute Ouderengeneeskunde liet zien dat de praktijkgerichtheid en docentkwaliteit werden gewaardeerd, maar dat de casuïstiek nog niet optimaal aansloot. De pilot wordt in januari 2026 herhaald en geëvalueerd.

Daarnaast is gestart met een businesscase voor aanvullend open-inschrijvingsonderwijs om het aanbod beter te positioneren, te verbreden en de financiële zelfstandigheid te vergroten. Dit traject krijgt prioriteit in het jaarplan 2026.

3.6 Positieve werkcultuur

Onze ambitie: samen bouwen we aan een positieve werkcultuur met veerkrachtige professionals die impact maken

In hoofdstuk 5, HR, rapporteren we over de werkcultuur.

4 Governance

4.1 Bestuur en Raad van Commissarissen

Het bestuur van Schola Medica bestaat sinds 1 januari 2024 uit:

- P.W.L. Zoer Msc.

Van 24 maart tot 24 augustus 2025 was mevrouw Zoer met zwangerschapsverlof. Tijdens die periode was mevrouw M. Heimens Visser de directeur-bestuurder ad interim.

De Raad van Commissarissen is gevormd door:

- Prof. dr. M. Smalbrugge, hoogleraar ouderengeneeskunde en hoofd afdeling ouderengeneeskunde Amsterdam UMC, voorzitter
- Dr. R.F. Dijkstra, hoofd huisartsopleiding Amsterdam UMC
- *Tot 30 september 2025* - Drs. C.J. Esser, oud-bestuursvoorzitter SBOH, penningmeester
- *Vanaf 1 oktober 2025* – Drs. T. Houwert, Health Strategy advisor, toezichthouder en MD

De Raad van Commissarissen heeft in 2025 vier reguliere vergaderingen gevoerd. De auditcommissie is vier keer bijeengekomen en de kwaliteitscommissie twee keer. De remuneratiecommissie is in december bijeengekomen.

Naast deze reguliere vergaderingen zijn er een aantal extra bijeenkomsten geweest:

- In februari vond een strategiesessie plaats, waarin de nieuwe strategie werd doorgenomen en goedgekeurd.
- In maart vond een sessie plaats over de evaluatie van de governance
- In mei vond een informele lunch plaats met de leden van de PVT (personeelsvertegenwoordiging)
- In september vonden een aantal extra overleggen plaats in verband met de werving van een nieuwe commissaris

Evaluatie governance

Begin 2025 is de governance van Schola Medica geëvalueerd na de overstap in 2023 naar een RvC-directeur/bestuurder-model. De evaluatie bevestigt dat de huidige structuur goed aansluit bij de organisatie en dat de RvC haar toezichthoudende rol effectief vervult. Wel is een toezichtvisie opgesteld om de relatie met SBOH, HN en SOON te verduidelijken. Daarnaast is een profiel voor RvC-leden ontwikkeld en een zorgvuldig proces ingericht voor het werven van een nieuwe commissaris op voordracht van de SBOH.

Aan- en aftreden

De Raad van Commissarissen heeft in oktober onder veel dankzegging afscheid genomen van dhr. Esser, de grondlegger van Schola Medica en vele jaren warm betrokken bij de organisatie. Tegelijkertijd is dhr. Houwert welkom geheten als nieuwe commissaris.

Overige thema's

Vaste onderwerpen van gesprek bij de RvC-vergaderingen zijn documenten zoals het jaarplan, accountantsverslag, financiële rapportages en voortgangrapportages over de resultaten.
De RvC heeft regelmatig gesproken over het ICT-project, het bijbehorende veranderprogramma en personele ontwikkelingen. Ook is uitgebreid stilgestaan bij de gevolgen van het kostprijsonderzoek van de NZa. Daarnaast kwamen huisvesting, innovaties zoals de acute diabetesgame, de risicoanalyse en het kwaliteitsbeleid aan bod. De procuratieregeling is herzien en de bezoldiging van bestuur en RvC is vastgesteld. Ook is de nieuwe communicatiestrategie en huisstijl besproken.

Tot slot zijn er plannen gemaakt om in 2026 een zelfevaluatie en een stakeholderbijeenkomst te organiseren.

4.2 Vastgesteld beleid

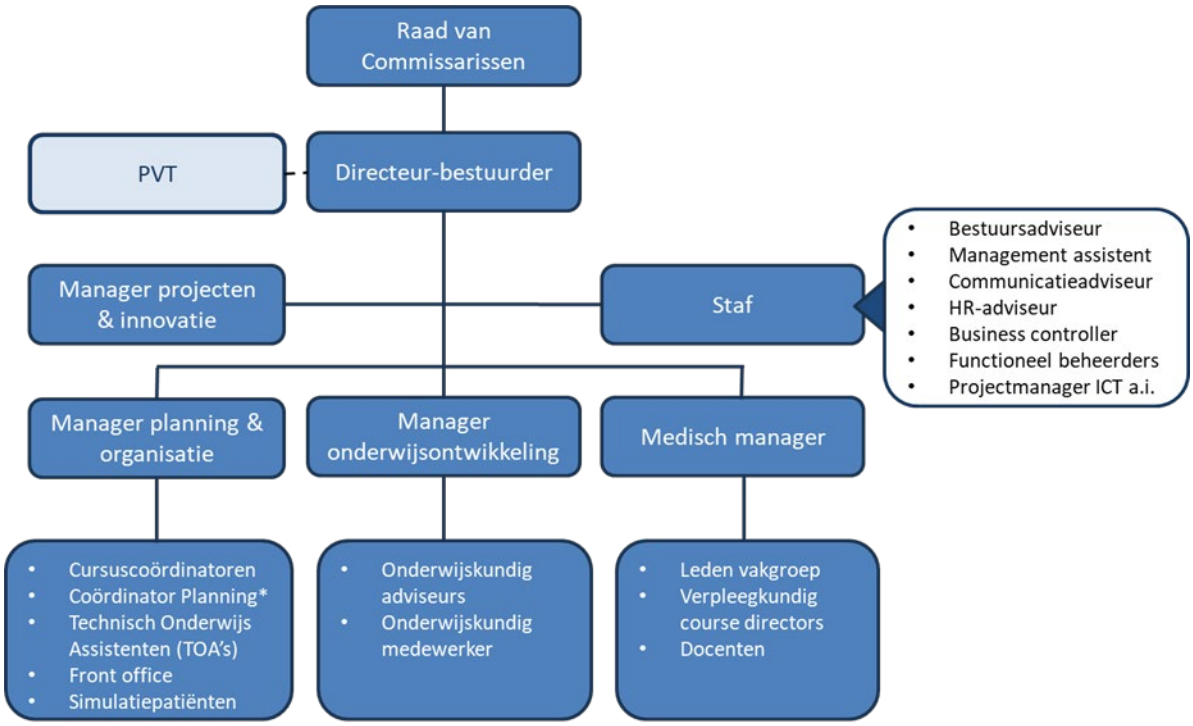
Er is nieuw beleid vastgesteld en geïmplementeerd op diverse terreinen:

- Strategie 2025-2027
- Jaarplan 2025
- Beleid beleidscyclus
- Beleid AI
- Visie op leren
- Visie op professionalisering docenten en simulatiepatiënten
- Doelen en doelgroepen studiedag
- Beleid congresmanagement
- Systematiek jaargesprekken
- ICT voorwaarden
- Visie op toezicht RvC
- Profiel RvC-lid
- Beleid vergoeding bestuur en RvC
- Procuratieregeling
- Communicatiestrategie
- Stagebeleid
- Proceskader Schola Medica
- Jaarplan 2026

5 HR en organisatie

5.1 Organogram

Het organogram van Schola Medica ziet er in 2025 als volgt uit:



5.2 HR-cijfers

Indicator	2023	2024	2025
% Ziekteverzuim	11%	9,18%	5,1%
Aantal uitdiensttredingen	4	13	7
Aantal indiensttredingen	5	16	7

Tabel 7. Ziekteverzuim en in- en uitdiensttredingen

In 2025 hebben we de gewenste dalende trend in verzuim en verloop gerealiseerd. Het verzuim nam gedurende het jaar af en bleef stabiel, met een beperkt aantal langdurig zieken en steeds minder korte ziekmeldingen.

In Q1 2025 waren er 3 langdurig zieken en 12 korte ziekmeldingen, in Q2 eveneens 3 langdurig zieken (waarvan 1 hersteld) en 6 korte ziekmeldingen. In Q3 waren er 3 langdurig zieken en 5 korte ziekmeldingen. Eén langdurig zieke heeft in Q3 een IVA uitkering toegekend gekregen. In Q4 waren er 3 langdurig zieken en 3 korte ziekmeldingen.

Ook het verloop was lager dan in 2024. In totaal stroomden zeven medewerkers uit, vooral binnen het team Planning & Organisatie. De instroom was gelijk aan de uitstroom en lager dan in 2024, toen extra functies waren ingevuld door de strategiewijziging.

5.3 Werkcultuur

In 2025 kreeg het versterken van een positieve werkcultuur veel aandacht. We investeerden in teamsessies en organiseerden regelmatig medewerkersbijeenkomsten.

Met begeleiding van Developland werkten teams aan thema's die pasten bij hun eigen behoeften én bij de ontwikkeling van Schola Medica. Alle medewerkers volgden een feedbacktraining. In juni sloten we dit jaartraject af met een interactieve terugblik. Ook de ambassadeursgroep droeg bij, met een teambuildingsessie en verschillende workshops. Waar dat nodig was, kreeg teamontwikkeling een vervolg. Zo waren er extra sessies voor Planning & Organisatie en voor de leiderschapsontwikkeling van het MT.

Tegelijkertijd laat de praktijk zien dat cultuurverandering tijd vraagt. Personele wisselingen en de extra druk door het ICT-project maken dat dit niet vanzelf gaat. Daarom blijven we hier aan bouwen in 2026.

5.4 Overige HR-ontwikkelingen

Systematiek jaargesprekken

We hebben een nieuwe systematiek voor de jaargesprekken ontwikkeld. Er is een voortgangsgesprek halverwege het jaar toegevoegd aan de gesprekkencyclus. Daarnaast wordt voorafgaand aan het jaargesprek feedback verzameld van collega's middels de 360 graden feedback methodiek. Eind 2025 zijn de jaargesprekken van start gegaan met de nieuwe systematiek. In 2026 wordt de nieuwe systematiek geëvalueerd met het MT en PVT.

5.5 Integriteit en privacy

Integriteitsbeleid

We hebben een klachtenregeling voor medewerkers (ongewenst gedrag) en een separate klachtenregeling voor cursisten (klachten over het onderwijs, organisatie en ongewenst gedrag).

In het kader van de klachtenregeling voor medewerkers is er een externe vertrouwenspersoon (GIMD); daarnaast is er een externe klachtencommissie voor de uitvoering van de klachtenregeling ongewenst gedrag (CBKZ). In 2025 zijn geen meldingen gedaan bij de externe vertrouwenspersoon en de klachtencommissie.

De klachtenregeling voor cursisten bevat een externe route via een onafhankelijke klachtenbehandelaar van het CBKZ. De regeling staat gepubliceerd op onze website. In 2025 zijn geen meldingen gedaan bij de externe klachtenbehandelaar.

Privacy

Hoe wij omgaan met privacy is vastgelegd in ons informatiebeveiligings- en privacybeleid. Belangrijke rollen zijn belegd in de organisatie: de bestuursadviseur heeft de rol van privacy officer en één van de functioneel beheerders de rol van Information Security Officer.

In 2025 hebben geen datalekken plaatsgevonden, daardoor zijn geen meldingen gedaan bij de AP.

6 Communicatie

6.1 Communicatiestrategie

In 2025 hebben we de communicatiestrategie aangescherpt en in lijn gebracht met de strategie en onze positionering: *zorgonderwijs dat voelt als het échte werk*. Daarbij hebben we bewust gekozen voor een verschuiving van zenden naar samen, met meer nadruk op realisme, beleving en impact, zodat beter zichtbaar wordt wat het onderwijs oplevert in de dagelijkse praktijk. De tone of voice is nu een meer mensgerichte en invoelbare stijl, passend bij de manier waarop wij onderwijs verzorgen. Deze koers is doorvertaald in de nieuwe huisstijl en de nieuwe website.

6.2 Nieuwe huisstijl

We hebben een nieuwe huisstijl ontwikkeld die aansluit bij de missie, visie en strategie en die onze positionering, zichtbaarheid en herkenbaarheid versterkt. De vernieuwde stijl weerspiegelt de ambities gericht op kwaliteit, innovatie en klantgerichtheid, met subtiele aanpassingen in logo, typografie, kleuren en stijlelementen. Centraal staat het hexagonale stijlelement Nexus, dat sterke verbindingen en vooruitgang symboliseert. De nieuwe huisstijl is nagenoeg overal doorgevoerd.

6.3 Nieuwe website

In 2025 hebben we een verfrissende nieuwe website ingericht in onze nieuwe huisstijl, die volledig in lijn is gebracht met onze positionering. De site is overzichtelijker en gebruiksvriendelijker, zodat bezoekers sneller hun weg vinden. Achter de schermen hebben we processen vereenvoudigd door een koppeling met Eduframe, ons onderwijslogistieksysteem. Zo verminderen we dubbel werk en werken we efficiënter.

7 Bedrijfsvoering

In 2025 hebben we extra aandacht besteed aan de volgende onderwerpen:

7.1 Risicomanagement

In 2025 zijn onze belangrijkste bedrijfsrisico's in kaart gebracht. De top 3 risico's betreffen huisvesting en ICT:

- Onvoorziene hoge kosten bij het vernieuwen van het huurcontract na 2030.
- Het moeten zoeken van nieuwe huisvesting door plannen van de eigenaar die niet aansluiten bij de huisvestingsscenario's van Schola Medica.
- Het niet behalen van de doelstellingen van het ICT-plan, met risico op inefficiënte IT-processen en verminderde kwaliteit van onderwijs en dienstverlening.

Maatregelen m.b.t. huisvesting:

- Regelmatig overleg met SBOH en uitwerken van huisvestingsscenario's, hiervoor wordt in 2026 samen met de SBOH een huisvestingsadviseur ingezet.

Maatregelen m.b.t. ICT-plan:

- ICT-veranderproject met pragmatische aanpak en focus op grootste risico's
- Structureel volgen van dit risico met tweewekelijks stuurgroepoverleg
- Inzet van extern adviesbureau voor de veranderkundige begeleiding en het in kaart brengen en optimaliseren van gerelateerde processen
- Plan opgesteld en uitgevoerd voor herinrichting van de ICT-afdeling

De risico's evalueren we jaarlijks; dit is opgenomen in de jaarplanning.

7.2 Huisvesting

Na 2030 verloopt ons huurcontract voor gebouw 't Hart, waar Schola Medica onderhuurder is van SBOH, die op haar beurt de locatie huurt van de VvAA. Het gebouw is eigendom van een investeerder. Hoe de toekomst er uit zal zien, of we in het gebouw kunnen blijven en tegen welke voorwaarden, is vooralsnog onbekend. Gezien de potentieel grote impact van een verhuizing is in 2025 een start gemaakt met de toekomstverkenning. Er is een beleidsdocument met de verschillende scenario's besproken in het MT; in het najaar volgt een overleg over huisvesting met de partnerorganisaties. Ook hebben verschillende verkennende gesprekken plaatsgevonden met partnerorganisaties en is er een aanpak met de partners vastgesteld voor een onderzoek door een huisvestingsadviseur in 2026.

7.3 Samenwerkingsovereenkomst SOON

We hebben samen met SOON de SLA herzien en omgezet in een samenwerkingsovereenkomst. De drie benoemde domeinen in de overeenkomst - startclasses, onderwijsorganisatie en zaalhuur - zullen verder uitgewerkt worden in opdrachten van dienstverlening om structuur en helderheid te creëren.

SCHOLA MEDICA

Orteliuslaan 750
3528 BB Utrecht
T +31 (0)30 277 3000
E onderwijs@scholamedica.nl

W scholamedica.nl