

2. Basisgegevens

Naam instelling

De opleiding wordt verzorgd door de Universiteit Leiden.

Contactgegevens

Adres: LUMC Campus Den Haag
Turfmarkt 99, k5:28
2511 DV Den Haag

Adres: LUMC
Albinusdreef 2
2333 ZA Leiden

Naam opleiding

Population Health Management

Taal en motivatie

De opleiding wordt om een aantal redenen in het Engels gegeven:

- Population Health Management (PHM) is een benadering die internationaal (zie ook hoofdstuk 3.1.2) en recent ook in Nederland opgang maakt. Omdat PHM nog een jong vakgebied is, worden in de werkpraktijk geregeld nationale en internationale ervaringen uitgewisseld. Zo kan vanuit de (inter)nationale context worden geleerd welke oplossingen beter of minder goed werken. Juist deze internationale uitwisseling is onmisbaar voor een goed begrip en toepassing

van de bij de master PHM opgedane kennis. Afgestudeerden zullen dan ook zeer regelmatig in een internationale setting aan het werk zijn met vakgenoten.

- Een deel van de afgestudeerden zal komen te werken in de sector die PHM-toepassingen ontwikkelt en op de markt zet. Deze sector is internationaal georiënteerd; medewerkers hebben vaak een grote diversiteit aan nationaliteiten en de voertaal is Engels. De wetenschappelijke doorontwikkelingen van het vakgebied vinden internationaal plaats en ook de toepassing van de kennis vindt wereldwijd plaats. Internationale kennisuitwisseling is hierbij essentieel.
- Gezien de internationale opgang van PHM, valt te verwachten dat ook internationale arbeidsmarkt uitstekende kansen biedt voor afgestudeerden. In zowel Engeland als Duitsland is het aantal relevante vacatures gestegen¹. Zie ook hoofdstuk 3.3 van deze aanvraag, het arbeidsmarktonderzoek van Panteia. Buiten Europa (in de Verenigde Staten) is een duidelijke stijging van het aantal vacatures waargenomen: *“Many organizations are building out population health management teams resulting in multiple positions at different levels being added”*².
- Het onderwijs vindt deels online en deels in intensieve onderwijsweken plaats, die ook openstaan voor deelnemers uit de praktijk vanuit Nederland en het buitenland (zie ook hierna bij inrichting van de opleiding). Deze intensieve onderwijsweken hebben de afgelopen jaren al plaatsgevonden in de vorm internationale courses. De wisselwerking tussen deelnemers uit de praktijk en afgestudeerde bachelorstudenten wordt door beide doelgroepen als een meerwaarde ervaren. Het aantal deelnemers uit het buitenland bedroeg circa 10%. Deze combinatie van studie en praktijk is alleen mogelijk wanneer de intensieve onderwijsweken in het Engels worden gegeven.
- De verwachting is bovendien dat de opleiding interessant is voor studenten uit het buitenland, omdat ook in andere landen in Europa (bijvoorbeeld België en Duitsland) en in de Verenigde Staten, Population Health Management een belangrijke benadering is of wordt bij het gezondheidszorgbeleid. Ons is 1 buitenlandse opleiding PHM bekend met dezelfde multidisciplinaire benadering, die geschikt is voor instroom van bachelorstudenten; de Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health uit Baltimore (VS). Met dit instituut is de master PHM een samenwerking aangegaan.

Opleidingsniveau

WO Master

Inhoud van de opleiding

De hedendaagse gezondheidszorg wordt geconfronteerd met een aantal ontwikkelingen, zoals epidemiologische trends (veroudering, multimorbiditeit (het gelijktijdig voorkomen van meerdere chronische ziekten)), technologische ontwikkelingen (ICT, medische technologie), maatschappelijke ontwikkelingen (individualisme, mondiger patiënten, ethische vraagstukken) en politiek-economische vraagstukken (stijgende kosten). Een belangrijke uitdaging voor veel landen is hoe in

¹ Panteia, *Arbeidsmarktbehoefte master Population Health Management - Het perspectief voor toekomstig afgestudeerden*, 12 oktober 2018

² M. Meyer, PhD, MHA, *Qualifications and Competencies for Population Health Management Positions: A Content Analyses of Job Postings*, December 2017 (abstract, p. 475)

het licht van deze ontwikkelingen de kwaliteit van de gezondheidszorg voor de bevolking als geheel op een hoog niveau te houden.

Population Health Management (PHM) is een antwoord op deze uitdagingen en is een belangrijke nieuwe strategie voor zorgverleners en -betalers. Met de volgende kenmerken definiëren we PHM:

- Het proactieve, integrale management van een populatie met een risico op ongewenste uitkomsten (*adverse outcomes*, zoals gezondheidsproblemen, slecht ervaren kwaliteit van zorg of onnodige kostbare medische consumptie);
- Een combinatie van individuele, organisatiegerichte en culturele interventies;
- Het doel is om de resultaten voor de individuele patiënt te verbeteren alsmede de klinische en financiële resultaten;
- PHM baseert zich op een kwantitatieve en kwalitatieve en naar risicocategorie gestratificeerde behoeftebeoordeling van de individuen in de populatie;
- PHM vindt plaats binnen een regionale governance structuur.

Een belangrijk kenmerk van PHM is de overgang van een volumegeoriënteerde naar een waardegeoriënteerde (*value-based*) organisatie van de zorg. In een waardegeoriënteerde benadering zijn maatschappelijke resultaten en resultaten voor de patiënt net zo relevant als klinische resultaten. De focus verschuift van het beste klinische pad naar zorg die het beste aansluit op de behoeften van de patiënt. PHM is datagedreven en maakt gebruik van rijkere en betere zorgdata om de efficiency van de zorg te verbeteren, zowel hoogcomplex, topklinische zorg als laagcomplex zorg in de directe omgeving van de patiënt.

Het doel van deze tweejarige opleiding Master Population Health Management is om studenten, (toekomstige) onderzoekers en professionals wetenschappelijk te equiperen, zodat zij adequaat kunnen inspelen op de veranderende omstandigheden in de zorg of kunnen bijdragen aan bewijs (evidence) dat dat mogelijk maakt. In PHM wordt uitgegaan van bestaande en/of nieuw beschikbare medisch inhoudelijke en anderszins voor de gezondheid relevante kennis en wordt de optimalisatie gezocht in het herinrichten van de zorg op basis van de verschillende goed te onderbouwen risico's die deelpopulaties lopen. Hiervoor is een interdisciplinaire aanpak nodig, die gebruik gemaakt van kennis en vaardigheden uit de epidemiologie, biostatistiek, geneeskunde, maar ook uit de bestuurskunde, gedragswetenschappen, economie en data science. Centraal staan het vermogen en de ambitie van afgestudeerden om als *academic trusted advisor* in de veranderende organisatie van de gezondheidszorg op te treden of het wetenschappelijke bewijs dat daarvoor nodig is te vergroten. De doelstelling van de opleiding is om vooral academici op te leiden die analytisch en onderzoeksmatig de benodigde veranderingen in de gezondheidszorg kunnen ontwerpen, implementeren en evalueren. Voor het onderzoek wordt nadrukkelijk aangesloten bij een mixed methods aanpak waarin evaluatie en monitoring worden gezien als onderdeel van de implementatie van grootschalige zorgorganisatieveranderingen. Hierbij wordt voortgebouwd op epidemiologische en sociaal-wetenschappelijke onderzoeksmethodologie, terwijl ook met de andere wetenschappelijke onderzoeksdomeinen wordt samengewerkt.

Inrichting van de opleiding

De tweejarige master bestaat in het eerste jaar uit negen courses, waarbij de onderlinge samenhang wordt geborgd door de twee projecten die de deelnemer(s) in het eerste jaar ontwikkelen. De projecten kunnen resulteren in enkele wetenschappelijke publicaties, die deel kunnen gaan uitmaken van een PhD-traject dat na de master wordt opgepakt of in een aantal bijdragen aan een grootschaliger project dat aansluitend kan worden uitgewerkt. De courses omvatten ieder een substantiële hoeveelheid kennisoverdracht en opdrachten die met eLearning worden ondersteund. Elke course kent onderwijs methodologisch een gelijke opbouw:

- twee weken online course, ondersteund door facultatieve werkgroepen met begeleiding van een tutor, afgesloten met een online-examen;
- een intensieve week, bestaande uit hoorcolleges en interactieve werkgroepen. De studenten werken aan een groepsopdracht die resulteert in een presentatie aan het einde van de week. Deze week staat ook open voor deelnemers uit de praktijk in het kader van bij- en nascholing, voor promovendi uit kliniek of opleiding en voor professionals in het veld. De studenten zijn de vaste kern van de groep. Door de gemengde samenstelling ontstaan nieuwe leerervaringen door kruisbestuiving tussen ervaren bestuurders, artsen, promovendi en studenten uit binnen- en buitenland.
- een examenweek waarin studenten individueel aan de slag gaan en die afgesloten wordt met een tentamen, paper of andere opdracht.

De opleiding start met de introductiecourse *Fundamentals of Population Health Management*. De opleiding kent daarna drie onderdelen van ieder 2 of 3 courses:

- **Data Analytics**, met de courses *Epidemiology*, *Responsible Data Analysis* en *Predictive Modeling*. Dit onderdeel richt zich op het onderzoeken van de populatie en relevante groepen (of panels) daarin.
- **Governance & Organisation**, met de courses *Governance* en *Health Economics & Advanced Governance*. Dit onderdeel richt zich op de ontwikkeling en wetenschappelijke onderbouwing van nieuwe sturingsarrangementen in de zorg en besteedt ook aandacht aan het financieringsaspect.
- **Health & Health Behaviour**, met de courses *Health & Health Behaviour* en *Syndemics*. Dit onderdeel focust op de effecten van lifestyle op de gezondheid en de gevolgen daarvan voor de behandeling, alsmede op het effect van en mogelijke interventie bij coïncidentie en stapeling van problematiek in verschillende domeinen.

Aan de courses van het eerste semester zijn parallele methodologische cursussen gekoppeld, waarin zowel kwantitatieve als kwalitatieve methoden worden behandeld.

Tot slot van het verplichte programma volgt een overkoepelende course *Panel Management: next level*. Een deelpopulatie heet in PHM ook wel een panel. Bij panelmanagement gaat het om de wetenschappelijke onderbouwing die nodig is voor het inrichten, implementeren en uitvoeren van populatiegerichte zorg, door het gestructureerd beïnvloeden van de risico's en de uitkomsten van de individuen in het panel.

Het laatste onderdeel van het eerste jaar is een keuzevak. Studenten kunnen hiervoor terecht bij universiteiten in binnen- en buitenland, of er bijvoorbeeld voor kiezen deel te nemen aan een geaccrediteerde conferentie die jaarlijks wordt gehouden en/of een werkbezoek in een of meer landen waarbij de studenten kunnen participeren in relevante projecten bij verschillende universitaire samenwerkingspartners (bijvoorbeeld Edinburgh, London UK of Boston MA, Baltimore PH en Oakland CA in de VS, of Cuba).

Naast de courses voeren studenten in het eerste jaar twee projecten uit samen met professionals uit het veld. Het eerste project gaat over mensen die complexe zorg nodig hebben en het tweede over mensen met (verhoogd risico op) cardiovasculaire aandoeningen.

In de tweede helft van het eerste jaar kiezen studenten een specialisatie en starten zij met de voorbereiding van hun thesis door het opstellen van een Persoonlijk Ontwikkelingsprogramma voor het tweede jaar. Onderdeel daarvan is het onderzoeksontwerp van de thesis. Mogelijke specialisaties zijn epidemiologie, governance, data science en syndemics.

Het tweede jaar staat in het teken van de specialisatie en de masterthesis. De specialisatie is geprogrammeerd in de eerste helft van het tweede jaar. Studenten volgen verdiepingscursussen en lopen stage in binnen- of buitenland. De thesis is een individueel onderzoeksproject op het gebied van de gekozen specialisatie en mondt uit in een gepubliceerd of publicabel artikel in een peer-reviewed tijdschrift. De thesis wordt begeleid door een of meer senior-onderzoekers in de bij de opleiding betrokken domeinen.

Bijlage B bevat een schematisch overzicht van het curriculum.

Studielast

120 EC

Vorm van de opleiding

Voltijd.

Gemeente van vestiging

Den Haag. LUMC-Campus Den Haag is een samenwerkingsverband tussen het Haagse Haga-Ziekenhuis en HMC, de universiteit Leiden, GGD Haaglanden, gemeente Den Haag en LUMC. De keuze voor Den Haag als vestigingsplaats is ingegeven door de volgende overwegingen:

- Een van de speerpunten van de Universiteit Leiden is het versterken van de Campus Den Haag, onder meer met een vestiging van de Medische Faculteit / het LUMC.³
- De Universiteit Leiden heeft vier clusters ondergebracht in Den Haag. De master PHM past in twee van de clusters.⁴

³ Excelleren in Vrijheid, Instellingsplan Universiteit Leiden 2015 - 2020; februari 2015; p. 6

⁴ Universiteit Leiden in Den Haag 2015 - 2020, Kaderdocument; mei 2016; p. 4

- De LUMC-Campus Den Haag zal zich vooral richten op onderwijs en onderzoek, innovatie en valorisatie op het gebied grootstedelijke gezondheidsvraagstukken en Population Health.⁵ De Haagse bevolking is qua etniciteit veel meer gedifferentieerd dan Leiden en kent een relatief groot aantal verschillende kwetsbare groepen, zoals jeugd, ouderen en achterstandsgroepen. Door deze demografische samenstelling is ook meer dan in Leiden sprake van grootstedelijke problematiek;
- De opleiding sluit aan op het speerpunt 'Population Health' zoals geformuleerd in de LUMC Kaderbrief voor het komende jaar en bij de strategie van het LUMC.⁶

Doelgroep

De opleiding richt zich in de eerste plaats op afgestudeerden van een relevante gezondheid gerelateerde of geneeskundige bacheloropleiding die geïnteresseerd zijn in Population Health Management en die de ambitie hebben om in de toekomst in dat werkveld actief te zijn, ofwel vanuit een praktijkperspectief waarvoor de onderzoekservaring een essentiële bouwsteen is ofwel vanuit een primair onderzoeksperspectief. Relevante bacheloropleidingen zijn bijvoorbeeld geneeskunde, biomedische wetenschappen, klinische technologie, biofarmaceutische wetenschappen, humane voeding en gezondheid en gezondheidswetenschappen. Ook de university colleges met een medische track zijn een goede entree.

De opleiding staat ook open voor studenten uit het buitenland. Voor hen gelden vergelijkbare toelatingscriteria als voor Nederlandse studenten.

De opleiding staat daarnaast open voor:

- masterstudenten die ofwel de gehele opleiding willen volgen (als tweede master) ofwel enkele courses om hun kennis op dit vakgebied aan te vullen;
- promovendi en arts-assistenten in opleiding tot medisch specialist of huisarts (AIOS), die in het kader van hun promotie of vervolgopleiding het volledige traject of een of meer courses volgen;
- artsen, andere zorgprofessionals en bestuurders die zich op dit vakgebied willen bijscholen;

Deelname van studenten met een verwant neventraject, promovendi en professionals (ook in opleiding tot specialist in eerste of tweede lijn) wordt gefaciliteerd door veel gebruik te maken van e-learning ter voorbereiding op de (werk)colleges en de colleges en interactieve workshops als contactonderwijs aan te bieden in geconcentreerde periodes (summercourses, wintercourses, etc.).

⁵ Idem; p. 19

⁶ Grensverleggend Beter Worden, Strategieplan LUMC 2018-2023, p. 11, pp. 20 en 21.

CROHO-onderdeel en motivatie

De opleiding behoort tot het CROHO-onderdeel 'gezondheidszorg'.

Dit doet recht aan het toekomstig werkveld van de afgestudeerden, die vooral in een wetenschaps- of beleidsfunctie binnen of gericht op de gezondheidszorg zullen werken.

Geplande startdatum

September 2020

BRIN-code instelling

21PB

Vooropleidingseisen

Een WO-bacheloropleiding is een vereiste. Aan de bacheloropleiding wordt de eis gesteld dat de opleiding voldoende inhoud op het gebied van ziekte en gezondheid bevat, dat wil zeggen ten minste 12 EC's. De vereiste kennis omvat onder meer kennis van normale versus pathologische humane fysiologische en biologische processen, complexiteit van en samenhang tussen ziektecategorieën en de functie van verschillende specialismen. Opleidingen die hieraan voldoen zijn bijvoorbeeld geneeskunde, klinische technologie, gezondheidswetenschappen en biomedische wetenschappen.

De opleiding PHM sluit, bij een goed afgestemd keuzetraject, thesisonderwerp en begeleidingsteam, aan op die van de vereniging voor epidemiologie voor de basisregistratie Epidemiologie A. Deze afgestudeerden kunnen een registratie als epidemioloog aanvragen bij de vereniging als Epidemioloog. Na een promotie in een relevant onderwerp bij een erkende onderzoeksgroep, is ook registratie als epidemioloog B mogelijk.

Capaciteitsbeperking

Er geldt geen capaciteitsbeperking.