



BIJLAGE 2 BEHOREND BIJ DE REGELING MACRODOELMATIGHEID HOGER ONDERWIJS: AANVRAAGFORMULIEREN

Aanvraagformulier nieuwe opleiding of nevenvestiging

Basisgegevens

Naam instelling(en)	
Contactpersoon/contactpersonen	Adres: Telefoon: E-mail: Adres: Telefoon: E-mail:
Contactgegevens	
Naam opleiding	Population Health Management
Internationale naam opleiding	Population Health Management
Taal	Engels



BIJLAGE 2 BEHOOREND BIJ DE REGELING MACRODOELMATIGHEID HOGER ONDERWIJS:

In geval dat de opleiding in een andere taal dan het Nederlands wordt verzorgd: een toelichting op de aansluiting van de taalkeuze op de arbeidsmarktbehoefte	<ul style="list-style-type: none">- 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. Zo zijn er ook in België, Engeland en Duitsland initiatieven op het gebied van Population Health Management. Buiten Europa (in de Verenigde Staten) is een duidelijke stijging van het aantal vacatures waargenomen: "<i>Many organizations are building out population health management teams resulting in multiple positions at different levels being added</i>".¹- 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 opleiding zal tevens worden ingebracht in het recent door de EU gehonoreerde Europese initiatief van 7 Europese universiteiten om een Europese Universiteit for Wellbeing (Euniwell) op te richten. De Engelse taal is daarvoor noodzakelijk.- 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.
In geval van een associate degree- opleiding, indien van toepassing: welke bv- instelling verzorgt mede de opleiding	n.v.t.
In geval van een joint degree- opleiding: welke instelling(en) verzorg(t)(en) mede de opleiding	N.v.t.
Opleidingsniveau (associate degree- opleiding, hbo bachelor, hbo master, wo bachelor, wo master)	Wo master

¹ M. Meyer, PhD, MHA, *Qualifications and Competencies for Population Health Management Positions: A Content Analyses of Job Postings*, December 2017 (abstract, p. 475).



BIJLAGE 2 BEHOOREND BIJ DE REGELING MACRODOELMATIGHEID HOGER ONDERWIJS:

<p>Inhoud (korte beschrijving opleiding)</p>	<p>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 maakt 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 <i>academic trusted advisor</i> 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.</p>
<p>Inrichting van de opleiding (indicatie curriculum per jaar, vakken, leerlijnen)</p>	<p>De tweejarige master bestaat in het eerste jaar uit tien courses, waarbij de onderlinge samenhang wordt geborgd door de twee projecten die de deelnemer(s) in het eerste jaar ontwikkelen. Elke course kent onderwijs-methodologisch een gelijke opbouw:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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. - een examenweek waarin studenten individueel aan de slag gaan en die afgesloten wordt met een tentamen, paper of andere opdracht. <p>De opleiding start met de introductiecourse <i>Fundamentals of Population Health Management</i>. De opleiding kent daarna drie onderdelen van ieder 2 of 3 courses:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Data Analytics, met de courses <i>Study Design</i>, <i>Responsible Data Analysis</i> en <i>Predictive Analytics</i>. Dit onderdeel richt zich op het onderzoeken van de populatie en relevante groepen (of panels) daarin. - Governance & Organisation, met de courses <i>Governance</i> en <i>Alternative Payment Models</i>. 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 <i>Health & Health Behaviour</i> en <i>Syndemics</i>. 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 coincidentie en stapeling van problematiek in verschillende domeinen. <p>Aan de courses van het eerste semester zijn parallelle methodologische cursussen gekoppeld, waarin zowel kwantitatieve als kwalitatieve methoden worden behandeld.</p> <p>Na deze courses volgt een overkoepelende course <i>Panel Management: next level</i>. Het eerste jaar wordt afgesloten met het vak <i>Implementation</i>.</p> <p>Het laatste onderdeel van het eerste jaar betreft het vak <i>Implementation</i>. Studenten worden gekoppeld aan een bestaand regionaal initiatief uit binnen- of buitenland. Voor dit initiatief wordt aan de hand van een programma met diverse spelelementen een implementatieplan opgesteld.</p> <p>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. Mogelijke specialisaties zijn epidemiologie, governance, data science en syndemics. 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.</p>
<p>Studielast¹</p>	<p>120 ects</p>
<p>Vorm van de opleiding (voltijd, deeltijd, duaal)</p>	<p>voltijd</p>

**BIJLAGE 2 BEHOOREND BIJ DE REGELING MACRODOELMATIGHEID HOGER ONDERWIJS:**

Gemeente of gemeenten waar de opleiding wordt gevestigd	Den Haag
Doelgroep van de opleiding	<p>De opleiding richt zich in de eerste plaats op studenten met een afgeronde bachelor geneeskunde of andere relevante aan gezondheid gerelateerde of geneeskundige bacheloropleiding uit binnen- of buitenland 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.</p> <p>De opleiding staat daarnaast open voor studenten, (zorg)professionals en bestuurders die een of enkele vakken zouden willen volgen.</p>
Croho (sub)onderdeel en motivering	<p>De opleiding behoort tot het CROHO-onderdeel 'gezondheidszorg', subonderdeel "gezondheid" 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.</p>
Geplande startdatum opleiding of nevenvestiging	1 september 2021
ISAT code van de opleiding (indien bekend)	
BRIN code van de instelling	21PB
Indien nadere vooropleidingseisen worden gesteld; voorstel daartoe	
Indien capaciteitsbeperking	n.v.t.

Handtekening College van bestuur
datum, plaats Leiden, 26 januari 2021

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

Behoeftte aan de opleiding

Aan welke behoefte(n) komt de opleiding tegemoet?

- X Arbeidsmarktbehoefte
- X Arbeidsmarkt in combinatie met maatschappelijke behoefte
- X Arbeidsmarkt in combinatie met wetenschappelijke behoefte

Maatschappelijke behoefte

In paragraaf 3.1 van het bijgevoegde informatiedocument komen verschillende ontwikkelingen steeds terug: vergrijzing, de toename van chronisch zieken en multimorbiditeit, infectieziekten en de problematiek rond pandemieën en de problematiek rond diversiteit en sociaaleconomische achterstand. Een belangrijk aandachtspunt betreft ook de toenemende kosten van de zorg. Er is bij de diverse beleidsinstanties, zoals VWS en EU, overeenstemming over het feit dat voor een duurzame zorg, die rekening houdt met de veranderende zorgvraag, veranderingen nodig zijn in de inhoud en de inrichting van de zorg. Het accent verschuift van genezen van ziekte naar voorkomen van ziekte (preventie) en behoud of herstel van maatschappelijk functioneren. En er moet meer lokaal worden georganiseerd, dicht bij de patiënt, en in inter- of multidisciplinaire teams. Samenwerking tussen zorgverleners, zorg- verzekeraars, gemeenten en welzijnsinstellingen wordt belangrijker. Een terugkerend pleidooi is een meer risicogerichte en uitkomstgerichte zorg, waarbij risicoprofielen worden gemaakt die resulteren in patiënt- populaties waarvoor passende zorgmaatregelen beschikbaar zijn. Om risicoprofielen te kunnen maken en om de effectiviteit van behandelingen te kunnen vaststellen in relatie tot patiëntkenmerken is data-analyse nodig; en om die effectief te kunnen toepassen zijn multidisciplinaire samenwerking en aansluiting bij de curatieve zorg noodzakelijk.

Vanuit de analyses van nationale en internationale instanties en bedrijven komt de noodzaak aan afgestudeerden met competenties op het terrein van persoons- en populatiegerichte zorg, samenwerking in zorgnetwerken en nieuwe zorgarrangementen naar voren. De Human Capital Agenda toont deze behoefte nadrukkelijk.

De master Population Health Management speelt in op deze behoefte in de maatschappij. In het curriculum komen de verschillende genoemde elementen, zoals zorgkosten, data-analyse, governance, preventie en risicobeoordeling terug. De opleiding leidt studenten op tot PHM experts die voor het veld onmisbare combinatie van competenties bezitten: PHM expertise, deliberative thinking and acting, data driven thinking and acting, eclectic thinking and acting, transformative skills en academic skills. Afgestudeerden zijn uitermate geschikt voor een loopbaan in of ten behoeve van de zorg van de toekomst, die zich steeds aan de maatschappelijke ontwikkelingen aanpast. Dit is ook voor klinici, als herkenbaar innovatiedomein en als inspiratiebron voor samenwerking in de praktijk van de zorg, van groot belang.

Afgestudeerden zullen vooral in bedrijfsmatige, beleidsmatige of onderzoeksfuncties aan de slag kunnen.

Wetenschappelijke behoefte

Uit de paragrafen 3.2.1 tot en met 3.2.5 van het bijgevoegde informatiedocument blijkt dat onderzoek naar het betaalbaar houden van de zorg en preventie van ziekte de komende jaren aan belang zal toenemen. In de Nationale Wetenschapsagenda en de uitwerking die de NFO daaraan heeft gegeven voor de aan de gezondheidszorg gerelateerde thema's, is dit een belangrijk onderdeel. Ook heeft de Gezondheidsraad de minister van VWS recent geadviseerd om de UMC's te stimuleren meer onderzoek te doen op het gebied van eerstelijnszorg en preventie. De voorgenomen master sluit nadrukkelijk aan bij deze Sustainable Health invulling door de verbinding tussen de verschillende disciplines op basis van de populatiebehoefte als centraal thema te positioneren.

In relatie tot de opleiding PHM is verder van belang dat de Gezondheidsraad daarbij ook institutioneel organisatorische aspecten onderkent, gelet op het belang dat de raad hecht aan goede samenwerking met andere partijen in dit domein. De raad hecht ook aan onderzoek met praktische relevantie. Dit sluit goed aan op de opleiding PHM, die openstaat voor zowel bachelor- afgestudeerden als zorgprofessionals. Het onderzoek binnen de opleiding PHM is niet fundamenteel, maar heeft een sterk toepassingsgerichte insteek. Ook de Kennis- en Innovatieagenda van Health Holland is gebaseerd op thema's als preventie, een gezonde leefstijl en de institutionele kant daarvan zoals de governance en financiering van de zorg.

Tot slot besteden wetenschappelijke bladen als The Lancet aandacht aan population health management. Meer in het algemeen stijgt het aantal wetenschappelijke publicaties over dit onderwerp en het aantal bezoekers aan wetenschappelijke evenementen op het gebied van PHM.

Arbeidsmarktbehoefte

Volgens het ROA-rapport is de arbeidsmarktpositie van afgestudeerden met een wo opleiding gezondheidszorg gunstig, omdat de werkgelegenheid groeit. Er zijn in de sector gezondheidszorg geen opleidingen met een ongunstige prognose.

De masteropleiding PHM richt zich op een niche. Het onderzoek van Panteia laat zien dat in deze niche de arbeidsmarkt gunstig is. Panteia constateert dat het aantal vacatures voor afgestudeerden PHM jaarlijks stijgt én dat de uitstroom uit de bestaande opleidingen lager is dan de vraag op de arbeidsmarkt. Het verschil bedroeg in 2018 ruim 150 vacatures (en meer wanneer rekening wordt gehouden dat een deel van de afgestudeerden internationale studenten betreft die lang niet allemaal in Nederland gaan werken). Ongeveer 60% van deze vacatures wordt aangeboden in de provincies Zuid-Holland, Noord-Holland en Utrecht, dus (redelijk) dichtbij Rotterdam.

De interviews met en enquête onder potentiële werkgevers ondersteunen onze zienswijze en de conclusies van Panteia. Werkgevers in diverse segmenten, zoals verzekeraars, adviesbureaus en zorgindustrie, onderschrijven de trends in de gezondheidszorg. Bij twee derde van de organisaties van de geïnterviewden zijn PHM-functies aanwezig. Ongeveer de helft van deze werkgevers zou de voorkeur geven aan PHM-afgestudeerden. Aspecten van de opleiding die met name worden gewaardeerd zijn het brede, interdisciplinaire karakter, het domein overstijgend kunnen denken en de focus op data-analytics. De combinatie van deze genoemde aspecten vormen de kern van de competenties van de PHM-afgestudeerde.

Ruimte in het landelijk aanbod

In hoofdstuk 4 van het bijgevoegde informatiedocument bespreken we de ruimte in het landelijk aanbod, onder meer aan de hand van instroomgegevens van andere, vergelijkbare, opleidingen. Verder besteden we aandacht aan de Referentieraming die het ministerie van OCW jaarlijks opstelt en aan de verwachte instroom. Er is geen sectorplan.

De diverse invalshoeken laten zien dat er voldoende **kwantitatieve** ruimte is in het landelijk aanbod:

- de opleidingen die een of meer van de pijlers van PHM delen, vertonen een groei van 10% in de instroom;
- het totaal aantal studenten groeit de komende jaren;
- het aantal jaarlijkse vacatures voor afgestudeerden PHM en verwante opleidingen is de afgelopen jaren systematisch hoger dan het aantal afgestudeerden PHM en verwante opleiding tezamen; het tekort aan geschikte kandidaten bedraagt in ieder geval meer dan ten minste 150 afgestudeerden. Het tekort aan geschikte kandidaten is nog hoger indien we uitsluitend de redelijk of sterk verwante opleidingen beschouwen;
- blijkens een enquête onder Leidse bachelor studenten Biomedische Wetenschappen en Geneeskunde is er vanuit beide belangstelling voor de opleiding; de totale instroom wordt op grond van de enquête geraamd op 50 à 60 studenten, bij een streefcijfer van 45 studenten;
- dit wordt ondersteund door enthousiaste reacties van studenten die al een of meer van de courses gevolgd hebben in de vorm van een summer of winter course;

Voor wat betreft de **kwantitatieve** ruimte in het landelijke aanbod toont de vergelijking met verwante opleidingen nadrukkelijk aan dat PHM zich onderscheidt van deze opleidingen door het aanbieden van een domein overstijgende en integrale aanpak. Door werkgevers wordt onderkend dat deze aanpak niet bij de bestaande afgestudeerden aanwezig is.

Overige opmerkingen

Tot slot

Zijn alle criteria (voor zover van toepassing) beschreven? Zijn alle relevante bijlagen toegevoegd?

Dan kan de aanvraag (schriftelijk in tweevoud en digitaal per email of digitale gegevensdrager) worden ingediend bij de Minister van OCW p/a

Commissie Doelmatigheid Hoger Onderwijs Postbus

85498

2508 CD Den Haag

info@cdho.nl

Mocht u vragen hebben over de procedure dan kunt u contact opnemen met het bureau van de CDHO: info@cdho.nl/ 070- 8505300.