



>Retouradres Postbus 16375 2500 BJ Den Haag

Universiteit Leiden  
T.a.v. College van Bestuur  
Postbus 382  
2300 AJ LEIDEN

**Hoger Onderwijs en  
Studiefinanciering**  
Rijnstraat 50  
Den Haag  
Postbus 16375  
2500 BJ Den Haag  
[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

**Onze referentie**  
27421866

**Uw brief van**  
28 januari 2021

**Uw referentie**  
2021/3559

**Bijlagen**

1

*Als u belang hebt bij dit besluit, dan kunt u hiertegen binnen 6 weken, gerekend vanaf de verzenddatum, bezwaar maken. Stuur uw bezwaarschrift naar DUO, Postbus 30205, 2500 GE Den Haag. U kunt uw bezwaar ook digitaal indienen op [www.bezwaarschriftenocw.nl](http://www.bezwaarschriftenocw.nl).*

Datum 25 maart 2021

Betreft Besluit macrodoelmatigheid nieuwe wo master Population Health Management

Geacht college,

Met uw brief van 26 januari 2021, door de Commissie Doelmatigheid Hoger Onderwijs (hierna: CDHO) ontvangen op 28 januari 2021, hebt u mij het voornemen voorgelegd om de wo-masteropleiding Population Health Management te verzorgen als bekostigde opleiding in de gemeente Den Haag.

**Advies CDHO**

De CDHO heeft mij bij brief van 8 maart 2021, kenmerk 2021/008 positief geadviseerd over uw aanvraag. Het advies van de CDHO dat integraal onderdeel uitmaakt van dit besluit, treft u hierbij aan.

**Besluit**

Gelet op de advisering van de CDHO, het bepaalde in de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek (hierna: WHW) en in de Regeling macrodoelmatigheid hoger onderwijs (hierna: Regeling), heb ik besloten in te stemmen met uw voornemen om de wo-masteropleiding Population Health Management te verzorgen als bekostigde opleiding in Den Haag.

**Beoordelingskader**

De wettelijke grondslag voor mijn besluitvorming is gelegen in artikel 6.2 van de WHW. Voorts is de Regeling leidraad geweest voor mijn afwegingen.

**Motivering**

Overeenkomstig het advies van de CDHO, concludeer ik dat uw aanvraag voldoet aan de criteria a en b van artikel 4, eerste lid, van de Regeling. Voor de nadere motivering verwijs ik u naar de genoemde adviezen van de CDHO.

**Croho-procedure**

Ingevolge artikel 6.2, negende lid, van de WHW, vervalt dit besluit indien de opleiding niet binnen tien maanden na dagtekening van het besluit is geregistreerd in het Centraal register opleidingen hoger onderwijs (Croho). Registratie binnen die termijn is niet eerder mogelijk dan nadat de NVAO over onderhavige opleiding een positief besluit heeft genomen in het kader van de toets nieuwe opleiding. In verband met de geldigheidsduur van dit besluit,

adviseer ik u zo spoedig mogelijk bij de NVAO een aanvraag voor een toets  
nieuwe opleiding in te dienen. Voor de registratie van uw opleiding kunt u gebruik  
maken van a-Croho. Mocht u vragen hebben over de registratie, dan kunt u  
contact opnemen met registersho@duo.nl.

27421866

Een afschrift van deze brief is gezonden aan de CDHO, de NVAO, de VSNU, de  
Inspectie van het Onderwijs en de Dienst Uitvoering Onderwijs (Groningen).

De minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap,  
namens deze,  
de directeur Hoger Onderwijs en Studiefinanciering,

Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap  
t.a.v. de Minister  
Mw. mr. drs. I.K. van Engelshoven  
Postbus 16375  
2500 BJ DEN HAAG

Postadres  
Postbus 85498  
2508 CD Den Haag  
Bezoekadres  
Parkstraat 83  
2514 JG Den Haag  
T: 070 8505300  
W: www.cdho.nl  
E: info@cdho.nl

#### Advies nieuwe opleiding

Onderwerp	Ons Kenmerk	Datum
Nieuwe opleiding Universiteit Leiden voltijd wo master Population Health Management Den Haag	2021/008	08/03/2021

Geachte mevrouw Van Engelshoven,

Op 28/01/2021 heeft de Commissie Doelmatigheid Hoger Onderwijs het voornemen ontvangen van de Universiteit Leiden om de wo master Population Health Management (hierna ook: PHM) als bekostigde opleiding te verzorgen te Den Haag (brief van 26/01/2021 met kenmerk 2021/3559). De aanvraag was voorzien van alle voor de beoordeling benodigde gegevens en is door de commissie in behandeling genomen.

#### Advies Commissie Doelmatigheid Hoger Onderwijs

Gelet op het hierna volgende adviseert de commissie u om positief te besluiten op het verzoek van de Universiteit Leiden om de wo master Population Health Management als bekostigde opleiding te Den Haag te verzorgen.

#### Beoordelingskader

De wettelijke grondslag voor dit advies is gelegen in art. 6.2 van de Wet op het Hoger onderwijs en Wetenschappelijk onderzoek (WHW). Voorts heeft de Regeling macrodoelmatigheid hoger onderwijs van 20 juni 2018, verder te noemen de Regeling, voor de commissie als leidraad gediend. Het beoordelingskader treft u in de bijlage bij dit advies aan.

#### Omschrijving van de aanvraag

Aanvrager wil de wo master Population Health Management in Den Haag aanbieden. Het gaat om een Engelstalige wo master in het Croho onderdeel Gezondheidszorg. De opleiding omvat 120 EC en wordt in voltijdvorm aangeboden.

De wo master Population Health Management is een interdisciplinaire opleiding, waarin kennis en inzichten vanuit de epidemiologie, data-analytics in de zorg, geneeskunde, bestuurskunde/governance, gedragswetenschappen, medische antropologie en economie gecombineerd en toegepast worden op praktijkgerelateerde casuïstiek met als doel de interactie tussen de verschillende disciplines te waarderen en daarnaar te handelen.

De opleiding is toegankelijk voor afgestudeerden van een relevante gezondheid gerelateerde of geneeskundige bacheloropleiding uit binnen- of buitenland die geïnteresseerd zijn in Population Health Management. De opleiding staat daarnaast open voor promovendi en professionals in de zorg die de opleiding als tweede master willen volgen.

Afgestudeerden van de wo master PHM kunnen gaan werken als beleidsmedewerker gezondheidszorg, manager zorginnovatie, zorginkoper, data-analist of onderzoeker. Zij kunnen veranderingen in de gezondheidszorg ontwerpen en implementeren door verschillende methodes toe te passen. Als ze een bepaalde uitstroomrichting kiezen kunnen zij zich laten registreren als epidemioloog A en na promotie in een relevant onderwerp bij een erkende onderzoeksgroep tevens als epidemioloog B.

#### Motivering

De aanvraag voldoet naar mening van de commissie aan de criteria a en b in art. 4 lid 1 van de Regeling.

#### Beoordeling criterium a

Aanvrager stelt dat de wo master Population Health Management aansluit op een arbeidsmarktbehoefte in combinatie met een maatschappelijke en een wetenschappelijke behoefte.

## Beoordeling arbeidsmarktbehoefte

Ter onderbouwing van de arbeidsmarktbehoefte doet aanvrager een beroep op het rapport 'De arbeidsmarkt naar opleiding en beroep tot 2024' van ROA (2019). Aangezien dit rapport is gebaseerd op de gegevens in ROA's database AIS en deze database de meest geactualiseerde gegevens bevat, verwijst de commissie voor wat betreft de gegevens met betrekking tot het opleidingstype naar ROA's database AIS. De overige overwegingen van aanvrager met betrekking tot het rapport 'De arbeidsmarkt naar opleiding en beroep tot 2024' bespreekt de commissie hieronder. Aanvrager heeft verder verwezen naar het onderzoek 'Studie en Werk 2020' van SEO, het vacatureonderzoek 'Arbeitsmarktbehoefte master Population Health Management - Het perspectief voor toekomstig afgestudeerden PHM en aanverwante opleidingen' van Panteia (juni 2020), een kwalitatief arbeidsmarktonderzoek in combinatie met 40 diepte-interviews met werkgevers in de zorgsector uitgevoerd door Ecorys (maart-juli 2020), 'Onderzoek waarvan je beter wordt - een heroriëntatie op UMC-onderzoek' van de Gezondheidsraad (2016), het rapport 'Naar nieuwe zorg en zorgberoepen: de contouren 2015' van de Commissie Innovatie Zorgberoepen & Opleidingen (2015) en tot slot het rapport 'Anders kijken, anders leren, anders doen - Grensoverstijgend leren en opleiden in zorg en welzijn in het digitale tijdperk' eveneens van de Commissie Innovatie Zorgberoepen & Opleidingen (2016).

De commissie acht binnen ROA's database AIS het opleidingstype master gezondheidszorg het meest relevant, omdat in dit opleidingstype onder meer de verwante wo masters Epidemiology, Health Sciences en Health Economics, Policy and Law zijn ondergebracht. ROA typeert de toekomstige arbeidsmarktsituatie voor afgestudeerden van dit opleidingstype als 'goed'. ROA verwacht grote knelpunten in de toekomstige personeelsvoorziening in 2024.

Tabel 1. Arbeidsmarktprognoses opleidingstype master gezondheidszorg

Opleidingstype	Arbeidsmarktprognose variabele	Indicator	Aantal	Totaal % 6 jr.	Gem. jaarlijks %	Typering
> Master - gezondheidszorg	verwachte uitbreidingsvraag tot 2024		18900	11	1.7	
> Master - gezondheidszorg	verwachte vervangingsvraag tot 2024		30000	17	2.6	
> Master - gezondheidszorg	verwachte baanopeningen tot 2024		48900	27	4.1	
> Master - gezondheidszorg	verwachte instroom van schoolverlaters tot 2024		30000	17	2.6	
> Master - gezondheidszorg	ITKP toekomstige knelpunten personeelsvoorziening in 2024	0.92				groot
> Master - gezondheidszorg	ITA toekomstige arbeidsmarktsituatie in 2024	0.92				goed

Bron: ROA AIS

Aanvrager beschrijft dat uit het ROA rapport 'De arbeidsmarkt naar opleiding en beroep tot 2024' volgt dat in de zorgsector voor de jaren 2019-2024 een uitbreiding van het aantal werkenden verwacht wordt van 2,1% per jaar, waar dit gemiddeld 0,9% bedraagt (p. 15). De commissie merkt op dat ROA's prognoses over bedrijfssectoren betrekking hebben op zeer uiteenlopende beroepen met zeer uiteenlopende opleidingsniveaus. De groei of krimp in deze bedrijfssectoren zegt dus weinig over een arbeidsmarktbehoefte aan afgestudeerden van de voorgenomen opleiding.

Aanvrager stelt verder dat ROA een grote toename van de vraag naar databank- en netwerkspecialisten verwacht (p. 31). Aanvrager is van mening dat PHM afgestudeerden die zich hebben gespecialiseerd in data analytics in de zorg in de beroepsgroep databank- en netwerkspecialisten ondergebracht dienen te worden. In beginsel kent de commissie meer gewicht toe aan de prognoses van ROA die zien op de opleidingstypes dan aan de prognoses van ROA die zien op de beroepsgroepen. Daartoe overweegt de commissie dat de opleidingstypen een specifiek beeld geven van de arbeidsmarktbehoefte omdat daarin de uitstroom uit een cluster verwante opleidingen wordt gerelateerd aan verwachte baanopeningen voor dit type afgestudeerden. De commissie is van mening dat het curriculum van de wo master PHM weliswaar vakken op het gebied van data analytics omvat, maar dat afgestudeerden de wo master Population Health Management niet specifiek worden opgeleid tot specialisten op het gebied van data. De commissie concludeert dan ook dat de positieve prognose voor de beroepsgroep databank- en netwerkspecialisten niet relevant is voor afgestudeerden van de wo master PHM.

Aanvrager stelt op basis van het onderzoeksrapport 'Studie & Werk 2020' van SEO dat afgestudeerden van alle wo opleidingen van het cohort 2017-2018 sneller een substantiële baan vinden dan de vorige generatie afgestudeerden (p. 10). SEO specificeert ook de baanzoekduur per opleiding en concludeert dat wo-afgestudeerden van medische opleidingen het snelst een substantiële baan vinden. Afgestudeerden van de wo master Geneeskunde in het cluster zorg vinden doorgaans een maand na afstuderen een baan (p. 24 en 26). De commissie is van mening dat de relatief korte baanzoekduur van afgestudeerden van een wo-opleiding in het cluster 'zorg' een indicatie biedt van een arbeidsmarktbehoefte aan afgestudeerden van de wo master Population Health Management.

Aanvrager verwijst verder naar het vacatureonderzoek 'Arbeidsmarktbehoefte master Population Health Management - Het perspectief voor toekomstig afgestudeerden PHM en aanverwante opleidingen' van Panteia. Panteia heeft op verzoek van het LUMC in juni 2020 een onderzoek uitgevoerd naar de behoefte op de arbeidsmarkt aan toekomstige afgestudeerden van de wo master PHM en aanverwante opleidingen. Het onderzoek is specifiek gericht op vacatures voor net afgestudeerden. In het onderzoek is niet alleen gekeken naar vacatures die specifiek geschikt zijn voor afgestudeerden van de opleiding PHM, maar ook naar vacatures die én door afgestudeerden van PHM kunnen worden ingevuld én door afgestudeerden van aanverwante opleidingen. Op deze manier kan het totaal aantal vacatures voor afgestudeerden van PHM én afgestudeerden van aanverwante opleidingen worden afgezet tegen het totaal aantal afgestudeerden van beide groepen opleidingen. Een deel van de onderzochte vacatures zal volgens aanvrager niet geschikt zijn voor afgestudeerden van de wo master Population Health Management, maar bijvoorbeeld wel voor bio-informatici. Panteia heeft daarom ook onderzocht welk deel van het totale vacatureaanbod specifiek geschikt is voor PHM'ers en hoe zich dat verhoudt tot het aantal afgestudeerden van de voorgenomen opleiding. Het onderzoek is uitgevoerd op basis van de vacaturedatabase van Jobfeed. Panteia heeft daarbij drie groepen van beroepen geselecteerd. Elke groep bestaat uit een aantal beroepen, waarvoor per beroep een percentage is bepaald dat passend is voor afgestudeerden van de wo master PHM. De drie groepen zijn 1. direct aansluitende zorgberoepen, zoals manager zorginnovatie, beleidsmedewerker zorg, epidemioloog, bio-informaticus, zorginkoper en zorgadviseur; 2. beroepen met een datacomponent, zoals informatieanalist, data scientist, quality assurance medewerker en BI specialist datawarehouse; in alle gevallen uitsluitend voor zover het beroep zich richt op zorg en/of welzijn, en 3. onderzoeksfuncties. Het aantal geschikte vacatures wordt uiteindelijk via een stappenplan bepaald: gestart wordt met alle vacatures in Nederland, waarna vervolgens een selectie van relevante functies voor PHM en aanverwante opleidingen is uitgevoerd, op opleidingsniveau is geselecteerd, te weten hbo/wo, uitsluitend wo en post-wo, een selectie van geschikte bedrijven en organisaties gevolgd door een selectie van vacatures voor recent afgestudeerden en ten slotte is een selectie op inhoud gemaakt. Panteia heeft onderzocht hoeveel relevante vacatures er zijn geplaatst in de periode 2014 t/m 2019 en constateert dat sprake is van een stijgende lijn: van 817 vacatures in 2014 tot 1128 in 2019 (+38%). Panteia concludeert aan de hand hiervan dat de vraag naar afgestudeerden van de wo master PHM en van aanverwante opleidingen toeneemt. Bijna de helft van de vacatures in 2019 betreft functiegroep 1 (46%), direct aansluitende zorgberoepen; bijna 2 op de 5 betreft functiegroep 2 (39%) en de resterende 15% betreft onderzoeksfuncties. Aanvrager stelt op basis van het rapport van Panteia dat de gevonden vacatures een ondergrens aangeven, omdat het waarschijnlijk is dat de recente ontwikkelingen in de gezondheidszorg in combinatie met de gevolgen van de Covid-19 crisis leiden tot nieuwe beroepen en daarmee tot een nieuwe vraag, waarop de wo master PHM goed aansluit. De commissie is van mening dat uit het meerjarige onderzoek van Panteia volgt dat de vraag naar afgestudeerden van de wo master Population Health Management (en aanverwante opleidingen) is gestegen.

Op verzoek van het LUMC heeft Ecorys in de periode maart tot en met juli 2020 een kwalitatief arbeidsmarktonderzoek uitgevoerd en daarnaast 40 diepte-interviews gehouden met leidinggevenden, afdelingshoofden en werkgevers in de zorgsector. De verslagen en namen van de respondenten zijn aan het onderzoek toegevoegd. Centrale onderzoeksvragen waren of het concept van Population Health Management bekend is bij de organisatie, hoe PHM-functies nu ingevuld worden, hoeveel behoefte bestaat aan afgestudeerden met een PHM-achtergrond ten opzichte van afgestudeerden van verwante opleidingen en wat de verwachtingen voor de toekomst zijn. De respondenten zijn werkzaam bij organisaties uit de zorgsector, zoals zorginstellingen, medische professionals, zorgverzekeraars, overheden en adviesorganen, ondersteunende organisaties en toeleveranciers en onderzoeksinstellingen. De organisaties varieerden qua omvang van klein (minder dan 10 medewerkers) tot erg groot (>1000 medewerkers). Uit de interviews komt naar voren dat driekwart van de geïnterviewde werkgevers behoefte heeft aan werknemers met een afstudeerachtergrond in Population Health Management. In de gesprekken konden 21 van de 40 gesproken werkgevers een schatting geven van het aantal baanopeningen voor PHM afgestudeerden die zij binnen hun organisatie verwachten. Dit aantal hangt ook samen met de functie van de respondent. Alleen zij die inzicht hebben in en invloed op het personeelsbeleid kunnen een schatting maken. Deze schattingen lopen uiteen van 1 á 2 baanopeningen tot 20 baanopeningen per jaar. Bij elkaar opgeteld schatten werkgevers dat dit tussen de 68 -130 baanopeningen betreft. Daarnaast gaven 12 van de 40 werkgevers aan dat er potentieel wel vacatures vrij komen die geschikt kunnen zijn voor mensen met een PHM-achtergrond, maar zij kunnen niet inschatten hoeveel baanopeningen dit betreft. In 7 van de 40 gesprekken gaven de respondenten aan dat zij binnen hun organisatie geen vacatures verwachten voor PHM afgestudeerden. Van deze groep is één iemand recent met pensioen gegaan en een ander werkt als ZZP-er. De meeste werkgevers zijn bekend met PHM en geven aan dat PHM-functies nu veelal vervuld worden door afgestudeerden in de gezondheidswetenschappen, geneeskunde, data science, (bio-)informatica, epidemiologie, etc. De geïnterviewde werkgevers geven aan onder meer de volgende kennis en vaardigheden in afgestudeerden van verwante opleidingen te missen: kennis van het zorgsysteem, van omgaan met data en een interdisciplinaire blik. Met name de data science component binnen de wo master PHM wordt als zeer relevant beschouwd. De commissie is van mening dat de interviews en het daarop gebaseerde arbeidsmarktonderzoek een indicatie bieden van een arbeidsmarktbehoefte aan afgestudeerden van de wo master PHM.

Aanvrager meent dat ook uit het rapport 'Onderzoek waarvan je beter wordt - een heroriëntatie op UMC-onderzoek' (samenvatting, p. 2), het rapport 'Naar nieuwe zorg en zorgberoepen: de contouren 2015' (p. 10, 19, 23, 24 en 29) en het rapport 'Anders kijken, anders leren, anders doen - Grensoverstijgend leren en opleiden in zorg en welzijn in het digitale tijdperk' (p. 12, 13, 23, 26, 30, 48) volgt dat sprake is van een kwalitatieve arbeidsmarktbehoefte aan afgestudeerden van de wo master PHM. Aanvrager merkt op basis van eerstgenoemd rapport op dat er meer promoties op het gebied van 'care' zouden moeten komen en dat het accent thans teveel op 'cure' ligt. De commissie constateert dat de nieuwe visie die naar voren komt in het rapport 'Naar nieuwe zorg en zorgberoepen: de contouren 2015' is gericht op het functioneren, de veerkracht en eigen regie van burgers. In dat kader zal aan zorgprofessional van de toekomst andere eisen worden gesteld. Hij of zij zal in staat moeten zijn de zorgvraag vast te stellen vanuit het perspectief van het functioneren van de burger (p. 30). Dit raakt blijkens het rapport 'Anders kijken, anders leren, anders doen - Grensoverstijgend leren en opleiden in zorg en welzijn in het digitale tijdperk' ook aan de functies van opleiders en beleidsmedewerkers (p. 23 e.v.). De commissie is van mening dat deze rapporten een indicatie bieden van een kwalitatieve arbeidsmarktbehoefte aan afgestudeerden van de wo master PHM.

De commissie concludeert op grond van het bovenstaande dat aanvrager heeft aangetoond dat een arbeidsmarktbehoefte bestaat aan afgestudeerden van de wo master Population Health Management.

#### Beoordeling maatschappelijke behoefte

Ter onderbouwing van de maatschappelijke behoefte verwijst aanvrager naar een groot aantal bronnen, waaronder het 'Nationale Programma Preventie' van het ministerie van VWS (2017), de Beleidsagenda's 2017 en 2019 van het ministerie van VWS, de Kamerbrief 'Preventie in het zorgstelsel: van goede bedoelingen naar het in de praktijk ontwikkelen van resultaten' van het ministerie van VWS (25 maart 2016), de Kamerbrief 'Uitkomstgerichte zorg 2018-2022' in combinatie met het rapport 'Ontwikkeling uitkomstgerichte zorg' van het ministerie van VWS (2 juli 2018), het project 'Monitor proeftuinen' van het RIVM (start in 2013), de 'Human Capital Agenda 2016 - Shared challenges, smart solutions for vital functioning citizens in a healthy economy' van de Topsector Life Sciences & Health, de aanbevelingen voortvloeiend uit de Health Ministerial Meeting van OESO (januari 2017) en de 'Agenda voor de Zorg' opgesteld door vertegenwoordigers van patiënten/cliënten/ouderen, zorgaanbieders en zorgverleners, publieke gezondheidsdiensten en zorgverzekeraars (2017). Aanvrager heeft tevens verwezen naar de EU onderzoeksprogramma's Horizon 2020, Horizon Europe, het Third Health Programme en EIT Health. Deze bronnen heeft de commissie bij de beoordeling van de wetenschappelijke behoefte betrokken.

Aanvrager stelt dat het in 2017 gestarte 'Nationale Programma Preventie' en het op grond daarvan opgestelde 'Nationaal Preventieakkoord' (2018) tot doel hebben het aantal chronisch zieken in Nederland in te dammen en de gezondheidsverschillen op grond van sociaal-economische factoren te verkleinen (zie bijv. pp. 5-7 van het 'Nationaal Preventieakkoord'). De commissie is van mening dat de voorgenomen master gericht is op preventieve zorg en derhalve op deze doelstellingen aansluit.

Aanvrager verwijst voorts naar de Beleidsagenda's 2017 en 2019 van het ministerie van VWS. Aanvrager wijst op de daarin opgenomen kostenbeheersing en preventie in relatie tot lifestyle. Uit de Beleidsagenda 2017 volgt dat het de ambitie van VWS is om de komende jaren de zorg nog beter te laten aansluiten op de wensen van mensen, de kwaliteit verder te verbeteren en de kosten te beheersen door de omslag te maken naar het voorkomen van ziekten (p. 8). Kostenbeheersing is ook in de beleidsagenda 2019 een actueel thema. VWS wil dat onder meer bereiken door zorg dichterbij huis te bieden (thema 3), in te zetten op preventie (thema 5) en op meer bewegen (thema 7). Ook het reduceren van eenzaamheid, als factor in het kader van welbevinden en als onderdeel van het beleid om ouderen langer thuis te laten wonen, staat op de agenda van VWS (thema 9). In dat verband kan ook de Kamerbrief 'Preventie in het zorgstelsel: van goede bedoelingen naar het in de praktijk ontwikkelen van resultaten' worden genoemd. Het ministerie streeft naar een risicogerichte benadering van preventie. Om de gezondheidsproblemen van onder andere meer chronisch zieken het hoofd te kunnen bieden, is het volgens de brief nodig om de wereld van de publieke gezondheidszorg (van oudsher gericht op preventie) en de curatieve zorg (gericht op de behandeling van acute ziekten) dichterbij elkaar te brengen (p. 1-3 en 6-9). De wo master Population Health Management is gericht op preventieve zorg en het verbeteren van de kwaliteit daarvan en kan naar mening van de commissie een bijdrage aan het bereiken van de beschreven doelstellingen leveren.

Aanvrager beschrijft dat in de zorgsector een beweging richting uitkomstgerichte zorg gaande is. Dit betekent dat de patiënt de behandeling krijgt die in zijn/haar specifieke situatie de beste uitkomst geeft. Het ministerie van VWS ondersteunt de ontwikkeling naar zorg die is afgestemd op de situatie van de patiënt met 70 miljoen euro in de periode 2018 - 2022. De commissie constateert dat de aangevraagde opleiding aandacht besteedt aan meer uitkomstgerichte zorg gericht op de specifieke situatie van een patiënt als beschreven in de Kamerbrief 'Uitkomstgerichte zorg 2018-2022' in combinatie met het rapport 'Ontwikkeling uitkomstgerichte zorg' van het ministerie van VWS (zie pp. 11-13 en 17-19).

De afgelopen jaren zijn diverse initiatieven ontstaan om het zorgsysteem duurzamer vorm te geven. Aanvrager beschrijft dat het ministerie van VWS in 2013 negen initiatieven heeft benoemd als 'proeftuin'.

De proeftuinen populatiemanagement hebben een driedig doel: het verbeteren van de gezondheid van de populatie, het verbeteren van de kwaliteit van de zorg en het beheersen van de groei in (zorg)uitgaven. In de proeftuinen werken verschillende actoren in de regio samen, waaronder zorgverzekeraars, zorgaanbieders en/of gemeenten. Zij zetten gezamenlijk interventies op om de doelen te realiseren. De proeftuinen zijn op verzoek van het ministerie van VWS door het RIVM gemonitord (zie [https://www.rivm.nl/Documenten\\_en\\_publicaties/Wetenschappelijk/Rapporten/2015/juli/Samen\\_werken\\_aan\\_duurzame\\_zorg\\_Landeli](https://www.rivm.nl/Documenten_en_publicaties/Wetenschappelijk/Rapporten/2015/juli/Samen_werken_aan_duurzame_zorg_Landeli) pp. 7-11). Nu de periode van monitoring is beëindigd is een proces van doorontwikkeling gaande. Aanvrager concludeert naar aanleiding van het rapport van het RIVM dat de samenwerking tussen partijen weliswaar is verbeterd, maar dat de informatievoorziening over gezondheid, kwaliteit van zorg en zorgkosten nog te wensen overlaat. De commissie constateert dat een behoefte bestaat om het zorgsysteem duurzamer vorm te geven en verwacht dat de voorgenomen opleiding zal kunnen bijdragen aan deze ambitie.

Aanvrager stelt dat de wo master Population Health Management aansluit op de Topsector Life, Sciences & Health. De Topsector LSH heeft vijf prioriteiten vastgesteld, waarvan het thema gezond ouder worden volgens aanvrager nauw aansluit bij de opleiding PHM. Ook de andere prioriteiten Voeding op maat, eHealth, medische instrumenten en medicijnen op maat zijn thema's die deel uitmaken van projecten die in het kader van PHM zullen worden ontwikkeld en geëvalueerd (<https://issuu.com/rembramt/docs/nederlandse-oplossingen-voor-wereld/>, p. 16). In de Human Capital Agenda 2016 (HCA) geeft de topsector aan hoe het onderwijsveld kan inspelen op vragen vanuit het beroepenveld. De sector signaleert voor het beroepenveld Life Sciences de beschikbaarheid van big data als belangrijke ontwikkeling. Er zijn experts nodig die kunnen zorgen voor een optimale benutting van die data. Een tweede ontwikkeling is die van personalised medicine (pp. 6-8). Voor het beroepenveld Health noemt de HCA als één van de meest belangrijke ontwikkelingen de veranderende zorgvraag, doordat niet meer de beperking, maar het functioneren van de mens centraal staat. De HCA verwacht een toenemende behoefte aan professionals op het gebied van preventieve zorg, die in staat zijn om effectief samen te werken met de curatieve zorg (pp. 11-13). Hierbij wordt tevens gewezen op de toppositie internationaal, waarbij de Nederlandse thuismarkt fungeert als portaal naar snelle en effectievere toepassing van innovaties die ook hun weg vinden naar de internationale zorgmarkt. De ambitie om in 2025 tot de wereldtop te behoren vraagt om een sterke internationale oriëntatie. De commissie onderschrijft het betoog van aanvrager dat de wo master Population Health Management aansluit bij de doelstellingen en prioriteiten van de Topsector LSH en de Human Capital Agenda 2016.

Aanvrager verwijst tevens naar internationaal beleid op het gebied van population health management. De EU onderzoeksprogramma's Horizon 2020, Horizon Europe, het Third Health Programme en EIT Health waarnaar aanvrager bij de bespreking van de maatschappelijke behoefte heeft verwezen heeft de commissie bij de beoordeling van de wetenschappelijke behoefte betrokken. Aanvrager stelt dat tijdens de Health Ministerial Meeting van OESO in januari 2017 de ministers van Volksgezondheid van ruim 35 OESO-landen bijeen zijn gekomen om van gedachten te wisselen over de hervorming van de gezondheidszorg. In de slotverklaring werden volgens aanvrager onder meer de volgende aandachtspunten en aanbevelingen genoemd: er zou meer aandacht moeten worden besteed aan de sociale en economische determinanten van gezondheid om de gezondheidsverschillen tussen verschillende bevolkingsgroepen te verminderen; de zorg moet inspelen op de toename van het aantal chronisch zieken en van multimorbiditeit en op de vergrijzing en daarbij meer gebruik maken van technologie en van data; de gezondheidszorgsystemen moeten meer populatiegericht worden; strategieën voor preventie van ziekten en het bevorderen van een gezonde lifestyle zijn noodzakelijk. Ziektepreventie moet de kern van het systeem vormen. De commissie is van mening dat de voorgenomen wo master PHM aansluit bij de aanbevelingen die tijdens de Health Ministerial Meeting van OESO zijn gedaan.

Ten slotte doet aanvrager een beroep op de 'Agenda voor de Zorg'. In 2012 hebben diverse partijen in het zorgdomein (vertegenwoordigers van patiënten/cliënten/ ouderen, zorgaanbieders en zorgverleners, publieke gezondheidsdiensten en zorgverzekeraars) zich gebundeld. De meest recente Agenda 2017 heeft als motto 'investeren in vernieuwende zorg'. Een speerpunt van de Agenda is de inzet op preventie en zelfmanagement (p. 1). De partijen willen de zorg richten op gedrag en gezondheid - dus niet primair op ziekte (p. 3) en streven naar een integrale aanpak van gezondheid, waarin sprake is van goede samenwerking en een betere verbinding tussen publieke gezondheid en veiligheid, cure, care en het sociale domein (p. 4). De commissie is van oordeel dat de inhoud van de voorgenomen master Population Health Management aansluit bij de beschreven focus op preventie en vernieuwende zorg in de 'Agenda voor de Zorg'.

De commissie concludeert reeds op grond van het bovenstaande dat aanvrager een maatschappelijke behoefte heeft aangetoond.

#### Beoordeling wetenschappelijke behoefte

Ter onderbouwing van de wetenschappelijke behoefte verwijst aanvrager naar een groot aantal bronnen, waaronder de 'Nationale Wetenschapsagenda', een specifieke uitwerking van deze agenda, te weten de 'Onderzoeksagenda naar Sustainable Health - Nationaal plan academische geneeskunde, biomedische wetenschap en gezondheidszorgonderzoek' van de NFU (2016) en het rapport 'Onderzoek waarvan je beter wordt - een heroriëntatie op UMC-onderzoek' van de Gezondheidsraad (2016). Aanvrager heeft bij de bespreking van de maatschappelijke behoefte verwezen naar de EU onderzoeksprogramma's Horizon 2020, Horizon Europe, het Third Health Programme en EIT Health. De commissie heeft deze bij de beoordeling van de wetenschappelijke behoefte betrokken.

Aanvrager stelt dat 35 van de 140 vragen in de 'Nationale Wetenschapsagenda' gerelateerd zijn aan het thema ziekten en gezondheid, governance, preventie lifestyle en data. In de 'Onderzoeksagenda naar Sustainable Health - Nationaal plan academische geneeskunde, biomedische wetenschap en gezondheidszorgonderzoek' is een aantal van deze vragen nader uitgewerkt. Aanvrager stelt zich op het standpunt dat de voorgenomen opleiding aansluit op twee onderzoeksthema's binnen deze agenda, in de eerste plaats gezondheidszorgonderzoek, preventie en behandeling en ten tweede big data en data for life sciences (p. 10 en 23). De commissie deelt dit standpunt.

Aanvrager voert aan dat uit het rapport 'Onderzoek waarvan je beter wordt - een heroriëntatie op UMC-onderzoek' volgt dat academisch onderzoek meer gericht zou moeten worden op zorg en preventie in de volle breedte (p. 12). De commissie is van oordeel dat de voorgenomen wo master hier een bijdrage aan kan leveren.

Het programma 'Horizon 2020' van de EU onderscheidt zeven maatschappelijke uitdagingen, waarvan de uitdaging health, demographic change and wellbeing volgens aanvrager het meest van belang is in relatie tot de opleiding PHM. Deze maatschappelijke uitdaging zal onder andere bijdragen aan een betere monitoring van gezondheid en het voorkomen van ziektes (<https://ec.europa.eu/programmes/horizon2020/en/h2020-section/health-demographic-change-and-wellbeing>). 'Horizon Europe' is de opvolger van 'Horizon 2020' en zal lopen in de periode 2021-2027. Het programma is uitgewerkt in concrete doelstellingen op het gebied van leefstijl en meer vertrouwen van burgers in op kennis gebaseerde gezondheidsmaatregelen, zoals een hogere vaccinatiegraad en meer deelname aan preventie-activiteiten. De EU-doelstellingen op het gebied van gezondheidszorg zijn verder beschreven in het 'Third Health Programme 2014 - 2020', waar 'Horizon 2020' op aansloot. 'EIT Health' is één van de Knowledge and Innovation Communities van het European Institute for Innovation & Technology (EIT), een onafhankelijk EU-orgaan dat sinds 2008 bestaat. EIT Health bevordert een gezonde leefstijl, ondersteunt actief ouder worden en bevordert verbeteringen in de gezondheidszorg. In EIT Health werken 140 partners samen. In Nederland zijn dat onder meer LUMC, UMCG, Erasmus MC, TNO, Philips en Achmea. Het EIT werkt aan het versterken van de gezondheidszorgsystemen in Europa, het bevorderen van een betere gezondheid van de bevolking waarbij ook wordt ingezet op gebruik van technologie en big data en draagt bij aan een economisch duurzame inrichting van de zorg. De commissie is van oordeel dat de voorgenomen opleiding aansluit op de genoemde programma's van de EU.

De commissie concludeert op grond van het bovenstaande dat een wetenschappelijke behoefte is aangetoond.

De commissie concludeert dat de aanvraag aansluit op een arbeidsmarktbehoefte, maatschappelijke en een wetenschappelijke behoefte. De aanvraag voldoet aan criterium a in art. 4 lid 1 van de Regeling.

#### *Beoordeling criterium b*

Vanaf 28/01/2021 is op de website van de CDHO kennis gegeven van het voornemen van de Universiteit Leiden om de wo master Population Health Management in Den Haag aan te bieden. Hiermee is aan de instellingen voor hoger onderwijs de mogelijkheid gegeven om hun zienswijzen op dit voornemen kenbaar te maken. Er zijn geen zienswijzen ingediend.

Aanvrager stelt dat PHM een nieuwe opleiding is, die in Nederland nog niet voorkomt. PHM is een interdisciplinair vakgebied, dat kennis en inzichten vanuit de epidemiologie, data-analytics in de zorg, geneeskunde, bestuurskunde/governance, gedragswetenschappen, medische antropologie en economie combineert en toepast op praktijkgerelateerde casuïstiek met als doel de interactie tussen de verschillende disciplines te waarderen en daarnaar te handelen. Aanvrager heeft voor de analyse van het verwante bestaand aanbod gekeken naar drie clusters van opleidingen die raakvlakken hebben met de gezondheidszorg en een of meerdere andere disciplines uit PHM: de clusters epidemiologie, bio-informatica en beleid en management in de gezondheidszorg.

Op basis van deze analyse is aanvrager van mening dat de wo masters Health Sciences van de VU Amsterdam, European master in Health Economics and Management (joint degree met 3 andere Europese universiteiten) en Health Economics, Policy and Law van de Erasmus Universiteit Rotterdam alsmede Healthcare Policy, Innovation and Management van Maastricht University op basis van instroomdoelgroep, arbeidsmarktprofiel en inhoud als verwant aan de voorgenomen opleiding kunnen worden beschouwd. Daarnaast beschouwt aanvrager de wo masters Epidemiology, Governance and Leadership in European Public Health, Global Health and Health Sciences (research) van de Universiteit Maastricht, Clinical and Psychosocial Epidemiology (research) van de Rijksuniversiteit Groningen, Global Health (research) van de VU Amsterdam, Health Sciences van de Universiteit Twente en van de Erasmus Universiteit Rotterdam en Zorgmanagement van de Erasmus Universiteit Rotterdam alsmede de hbo master Healthy Ageing Professional van de Hanzehogeschool Groningen en Fontys Hogescholen als aanverwant, omdat slechts ten dele aan de genoemde criteria wordt voldaan. Aanvrager heeft de wo master PHM ten slotte vergeleken met de wo masters Medical Informatics van de Universiteit van Amsterdam, Bioinformatics van de Universiteit van Amsterdam/VU Amsterdam en Wageningen University en acht deze opleidingen op basis van instroomdoelgroep, arbeidsmarktprofiel en inhoud niet verwant aan de voorgenomen master PHM. De commissie kan zich vinden in de door aanvrager gehanteerde vergelijking van verwante opleidingen, waarbij zij opmerkt dat aanvrager de wo master Health Sciences van de VU Amsterdam heeft aangemerkt als verwant aan de voorgenomen opleiding vanwege het voldoen aan alle 3 criteria en vanwege de verwante track Prevention and Public Health.



Aanvrager beschouwt de gelijknamige master van de Universiteit Twente, de Universiteit Maastricht en de Erasmus Universiteit als aanverwant, omdat ofwel de instroomdoelgroep ofwel het arbeidsmarktprofiel of de inhoud niet overeenkomen met die van de aangevraagde opleiding. De commissie volgt dit betoog. De commissie beschouwt de niet door aanvrager in de vergelijking meegenomen wo master Health Education and Promotion van de Universiteit Maastricht eveneens als aanverwant. Ten slotte merkt de commissie op dat zij de wo master Gezondheidswetenschappen van de OU als aanverwant aan de wo master PHM beschouwt. Van deze master zijn echter nog geen instroomgegevens bekend, aangezien deze opleiding weliswaar een positief doelmatigheidsbesluit heeft ontvangen, maar nog geen TNO procedure heeft doorlopen.

Aanvrager heeft een overzicht geleverd van de instroom in verwante bekostigde opleidingen. De instroom in de verwante onbekostigde opleiding Master of Public Health/International Course in Health Development (MPH/ICHHD) van de VU Amsterdam in samenwerking met het Koninklijk Instituut voor de Tropen is niet bekend. De commissie heeft bij de beoordeling van de aanvraag dan ook geen rekening kunnen houden met de belangen van deze opleiding. De instroom in het verwante bekostigde onderwijsaanbod is met name in de afgelopen 4 jaar min of meer stabiel gebleven. In het studiejaar 2019/2020 is in de voltijdopleidingen een lichte groei waar te nemen.

Tabel 2. Instroom eerstejaarsstudenten in het verwante bekostigde onderwijsaanbod

Opleiding	Instelling	'15-'16		'16-'17		'17-'18		'18-'19		'19-'20	
		Deeltijd	Voltijd	Deeltijd	Voltijd	Deeltijd	Voltijd	Deeltijd	Voltijd	Deeltijd	Voltijd
M Health Sciences (66851) Amsterdam (21PL)	Vrije Universiteit		152		153		160		161		141
	Universiteit Twente (21PH)		53		48		52		55		39
M Healthcare Policy, Innovation and Management (60460)	Universiteit Maastricht (21PJ)	12	78	9	110	12	109	16	100	23	108
M Health Economics, Policy and Law (60082)	Erasmus Universiteit Rotterdam (21PE)	0	107		139		133		126		173
M European Master in Health Economics and Management (joint degree) (65017)	Erasmus Universiteit Rotterdam (21PE)				72		57		89		68
M Health Sciences (research) (60120)	Universiteit Maastricht (21PJ)		15		17		13		4		10
	Erasmus Universiteit Rotterdam (21PE)		16		29		27		24		18
M European Public Health (60379)	Universiteit Maastricht (21PJ)		30		30		29		18		49
M Global Health (66902)	Universiteit Maastricht (21PJ)		109		125		120		141		129
M Global Health (research) (66903)	Vrije Universiteit Amsterdam (21PL)		14		18		29		24		27
M Epidemiology (60011)	Universiteit Maastricht (21PJ)	0	17	2	16	2	18	1	27	3	19
M Clinical and Psychosocial Epidemiology (research) (60399)	Rijksuniversiteit Groningen (21PC)		20		16		9		14		15
M Zorgmanagement (60081)	Erasmus Universiteit Rotterdam (21PE)	79	107	79	111	76	133	89	75	82	111
M Healthy Ageing Professional (49127)	Hanzehogeschool Groningen (25BE)			40	30	42	27	28	13	14	14
	Fontys Hogescholen (30GB)									8	23
M Health Education and Promotion (60461)	Universiteit Maastricht (21PJ)	10	44	7	43	15	57	10	66	18	66
<b>Totaal</b>		<b>101</b>	<b>762</b>	<b>137</b>	<b>957</b>	<b>147</b>	<b>973</b>	<b>144</b>	<b>937</b>	<b>148</b>	<b>1010</b>

Bron: DUO, bewerking ABF

Aanvrager heeft een prognose gemaakt van de instroom in de voorgenomen opleiding aan de hand van een interessepeiling onder 231 bachelorstudenten van de eigen wo bachelors Biomedische Wetenschappen en Geneeskunde. Mede op grond daarvan verwacht aanvrager dat in het eerste jaar 25 studenten zullen instromen oplopend tot ongeveer 45 studenten per jaar. De commissie acht deze prognose realistisch.

Als de instroom in de bestaande opleidingen en de verwachte instroom in de voorgenomen wo master Population Health Management wordt afgezet tegen de behoefte die bij criterium a is aangetoond, blijkt dat er voldoende ruimte is om deze opleiding binnen het bekostigde domein vorm te geven.

Vestiging van de opleiding in Den Haag heeft geen negatief effect op de landelijke spreiding van het onderwijsaanbod.

De commissie concludeert dat er ruimte in het landelijk aanbod bestaat om de wo master Population Health Management te realiseren. De aanvraag voldoet aan criterium b in art. 4 lid 1 van de Regeling.

Gelet op het vorenstaande adviseert de Commissie Doelmatigheid Hoger Onderwijs u om positief te besluiten op het voorliggende verzoek.

*Advies aan de NVAO over de naamkeuze en Croho indeling*

De commissie heeft geconstateerd dat de voorgenomen opleiding dermate afwijkt van het bestaande verwante opleidingsaanbod, dat dit de keuze voor een andere naam rechtvaardigt.

Bovendien heeft de commissie geconstateerd dat aanvrager de wo master Population Health Management in het Croho onderdeel Gezondheidszorg wil indelen. Dit voorstel sluit aan op de indeling van verwante bestaande opleidingen.

De NVAO ontvangt dit advies, zodat zij dit kan opnemen in het informatiedossier voor het panel ten behoeve van de toets nieuwe opleiding.

De Commissie Doelmatigheid Hoger Onderwijs



drs. P.M.M. Rullmann  
Voorzitter CDHO

**Bijlage:**

**Beoordelingskader macrodoelmatigheid nieuwe opleiding of nevenvestiging**

Aan de hand van de in de Regeling macrodoelmatigheid hoger onderwijs van 20 juni 2018 genoemde voorwaarden worden voornemens tot het verzorgen van een nieuwe opleiding beoordeeld op doelmatigheid. Een nieuwe opleiding kan volgens artikel 4 van deze Regeling alleen doelmatig worden geacht indien het voornemen voldoet aan de criteria a en b.

Volgens criterium a heeft het instellingsbestuur aangetoond dat er behoefte bestaat aan de nieuwe opleiding of nevenvestiging, zijnde overwegend een arbeidsmarktbehoefte, dan wel een overwegend maatschappelijke behoefte in combinatie met een arbeidsmarktbehoefte, dan wel een overwegend wetenschappelijke behoefte in combinatie met een arbeidsmarktbehoefte.

Volgens criterium b dient het instellingsbestuur aan te tonen dat in de behoefte die bij criterium a is aangetoond niet door het bestaande opleidingsaanbod wordt voorzien.

**Advies aan de NVAO over naam- en taalkeuze en Croho onderdeel**

In de Toelichting op de Regeling is aangegeven dat de CDHO ook een rol heeft bij de beoordeling van de voorgestelde naam en voertaal van de opleiding en bij de voorgestelde positionering in het Croho.

Wat betreft de opleidingsnaam: de CDHO kijkt of de voorgestelde naam van de opleiding passend is, gelet op de namen van verwante opleidingen. Daarbij is het uitgangspunt dat sterk op elkaar lijkende opleidingen dezelfde naam krijgen, om de transparantie van het opleidingsaanbod voor studiekezers en werkgevers te borgen. In het Croho kan ook een internationale (Engelse) naam worden geregistreerd. Dit onderdeel van het CDHO advies is niet gericht aan de Minister van OCW, maar aan de NVAO. Het panel van de NVAO toetst of de naamkeuze gerechtvaardigd is gelet op de inhoud van de opleiding en de namen van vergelijkbare opleidingen (artikel 5.7, vierde lid, onderdeel a, van de WHW).

Wat betreft de taalkeuze: het uitgangspunt in de wet is dat een opleiding in het Nederlands wordt aangeboden. De arbeidsmarktbehoefte kan een reden zijn om een opleiding in een andere taal aan te bieden. Dit onderdeel van het CDHO advies is niet gericht aan de Minister van OCW, maar aan de NVAO. Het panel van de NVAO toetst de motivering van de taalkeuze bij Standaard 2 in het Accreditatiekader.

Wat betreft de positie in het Croho: de CDHO kijkt of de voorgestelde indeling in het Croho passend is, gelet op de indeling van verwante opleidingen. Daarbij is het uitgangspunt dat sterk op elkaar lijkende opleidingen in hetzelfde Croho onderdeel worden geregistreerd, om de transparantie van het opleidingsaanbod voor studiekezers en werkgevers te borgen. Dit onderdeel van het CDHO advies is niet gericht aan de Minister van OCW, maar aan de NVAO. Het panel van de NVAO toetst of de voorgestelde indeling in het Croho aansluit bij de ordening van verwante opleidingen.