

Besluit **Besluit strekkende tot het verlenen van accreditatie (na herstel) aan de opleiding wo-onderzoeksmaster Clinical and Psychosocial Epidemiology van de Rijksuniversiteit Groningen**

datum	Gegevens	
29 augustus 2014	Naam instelling	: Rijksuniversiteit Groningen
onderwerp	Naam opleiding	: wo-master (onderzoeksmaster) Clinical and Psychosocial Epidemiology (120 ECTS)
Definitief besluit accreditatie (na herstel) wo-onderzoeksmaster Clinical and Psychosocial Epidemiology Rijksuniversiteit Groningen (002817)	Variant opleiding	: voltijd
	Locatie opleiding	: Groningen
uw kenmerk	Datum aanvraag 1	: 1 maart 2011
	Datum hoorzittingen	: 21 april 2011 en 17 oktober 2011
	Datum KNAW-advies	: 27 juni 2012
	Datum herstelbesluit NVAO	: 25 februari 2013
ons kenmerk NVAO/20142791/ND	Datum aanvraag 2	: 28 februari 2014
bijlagen	Datum hoorzitting	: n.v.t
	Datum KNAW-advies	: 14 mei 2014

Aanvullende informatie

Bij e-mail van 9 april 2014 heeft de NVAO de opleiding verzocht om aanvullende informatie over de resultaten, publicatieoutput en vervolgtrajecten van studenten. Bij e-mail van 25 april 2014 heeft de opleiding de aanvullende informatie toegestuurd. De NVAO heeft deze bij de besluitvorming betrokken.

Beoordelingskaders

Accreditatiekader bestaande opleidingen: domeinspecifieke uitwerking voor onderzoeksmasters van 12 oktober 2007¹.

Artikel 5a.12a van de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek.

Artikel 2 van het Accreditatiebesluit WHW.

Bevindingen

De NVAO stelt vast dat in het KNAW-advies deugdelijk en kenbaar is gemotiveerd op welke gronden de commissie de kwaliteit van de opleiding voldoende heeft bevonden en de accreditatietermijn na de herstelperiode verlengd kan worden.

¹ Dit betreft het oude kader, dat op één lijn is te stellen met het vigerende kader van de uitgebreide opleidingsbeoordeling.

Doelstellingen

De huidige uitdagingen in het gezondheidswetenschappelijk onderzoek liggen, aldus het dossier, op het gebied van het voorspellen en de behandeling van chronische multifactoriële ziekten. Epidemiologie is de hoeksteen van onderzoek op deze gebieden, waar klinische aspecten de sleutel vormen tot begrip van diagnose en behandeling. Daar komt bij het groeiend belang van psychosociale aspecten als determinanten van het steeds meer vóórkomen van chronische ziekten. De combinatie van deze verschillende disciplines in één opleiding zal afgestudeerden in staat stellen tot het goeddeels zelfstandig doen van onderzoek in een specialisatie van de klinische en psychosociale epidemiologie. De opleiding beoogt hooggekwalificeerde onderzoekers af te leveren die met succes internationaal georiënteerde PhD-projecten kunnen uitvoeren of sleutelposities kunnen innemen in publieke of private organisaties die zich bezighouden met onderzoek of toepassingen daarvan.

De commissie acht de vijftien beoogde eindkwalificaties in overeenstemming met boven omschreven algemene doelstelling. Ze voldoen aan de eisen die vakgenoten en het beroepenveld stellen aan een opleiding op dit domein en vertegenwoordigen masterniveau.

De commissie beoordeelt het onderwerp Doelstellingen positief.

Programma

Het programma is ingebed in de onderzoeksomgeving van het Research Institute for Health Research (SHARE, oorspronkelijk: **S**chool of **He**alth **RE**search), die zeer goed tot uitstekend is (zie verder onder Inzet van Personeel).

In het eerste semester van het eerste jaar volgen studenten, afhankelijk van hun vooropleiding, de cursus *Basics in Medicine* of de cursus *Basics in Psychology and Psychosocial Factors* (8 ECTS). Overige verplichte cursussen betreffen Clinical Epidemiology (drie cursussen, samen 11 ECTS), Psychosocial Epidemiology (drie cursussen, samen 10 ECTS) en General Research Tools (vier cursussen, samen 5 ECTS). Studenten volgen voor 17 ECTS aan keuzecursussen. Gedurende het gehele eerste en tweede jaar nemen studenten deel aan Coaching Groups (9 ECTS) en Seminars (6 ECTS). Het Master Thesis Project bestaat uit het schrijven van een onderzoeksvoorstel in het eerste jaar (15 ECTS) en het uitvoeren van het onderzoek in het tweede jaar (39 ECTS, inclusief het schrijven van de thesis). De duur van de opleiding bedraagt 120 ECTS.

De beoogde eindkwalificaties van de opleiding en de doelen van de afzonderlijke programmaonderdelen verhouden zich adequaat tot elkaar.

De samenhang tussen de onderdelen van het programma is aan de maat, door een opbouw gekenmerkt door elementaire concepten aan het begin van de opleiding via geavanceerde thema's naar het schrijven van de thesis.

Actieve participatie vormt de essentie van het didactisch concept. Vanaf het eerste begin worden studenten gestimuleerd tot deelname aan discussies. Ze moeten regelmatig presentaties houden. In hun onderzoeksproject zijn ze actief in onderzoeksgroepen. Het dossier bevat een inzichtelijke opgave van de wijze van toetsen per onderdeel van het programma.

Het programma komt de commissie voor als studeerbaar.

Pagina 3 van 14 CPE hanteert, aldus het dossier, de volgende ingangseisen:

- een Nederlands wo-bachelordiploma in de Psychologie, de (Bio)medische wetenschappen of een passende gezondheidswetenschappelijke richting, dan wel een buitenlands diploma dat daaraan gelijkwaardig is;
- kennis van en ervaring met relevante theorieën en statistiek, ervaring met statistische softwarepakketten;
- voldoende kennis van het Engels;
- motivatie voor en een positieve attitude ten opzichte van een onderzoeksloopbaan of een andere onderzoekserelateerde positie in de maatschappij.

De selectieprocedure bestaat uit drie onderdelen: overleggen van documenten (motivatiebrief met CV, bachelorcijferlijst en ten minste twee aanbevelingsbrieven van academische docenten/begeleiders), een toelatingsexamen en een interview.

De commissie heeft zich genoodzaakt gezien diep in te gaan op de selectiecriteria en op de hantering daarvan, naar aanleiding van twee elementen in het dossier:

- (1) De vooropleidingscriteria zijn niet mede gesteld in termen van een minimaal vereist gemiddeld bachelorcijfer. Dit heeft de commissie verrast. Volgens het informatiedossier bij de aanvraag voor een toets nieuwe opleiding (2006) was zulks destijds wel degelijk de bedoeling: "The intention is to include only students whose Bachelor's results were graded at least 8 (on a 10-point scale)" (dossier 2006, p. 21).
- (2) "Notwithstanding the strict selection criteria, some students not fulfilling all requirements were allowed to enrol into the programme" (dossier 2011, p. 24).

De combinatie van (1) en (2) komt de commissie als tamelijk ernstig voor: onvoldoend strenge criteria, en die dan ook nog eens weinig strikt hanteren.

Tijdens de (eerste) hoorzitting gaven de indieners desgevraagd hun overwegingen voor het niet hanteren van een gemiddeld bachelorcijfer of Grade Point Average (GPA): het hanteren van een GPA zou oneerlijk zijn tegenover studenten van buiten de EU, wier resultaten zich daar veelal niet in laten uitdrukken; een GPA zegt weinig over onderzoekspotentie; de opleiding verlangt wel een bovengemiddeld cijfer voor de onderzoeksvakken in de bacheloropleiding. De commissie vond deze overwegingen niet overtuigend. Naar aanleiding van het toelaten van kandidaten die niet aan alle eisen voldoen melden de indieners tijdens deze hoorzitting dat zij inmiddels strenger zijn geworden: geen voordeel van de twijfel meer, en een zwaardere eis qua statistiek.

De nadere informatie bevat gedetailleerde gegevens over de selectie van de cohorten 2010 en 2011, met per kandidaat uitgeschreven beoordelingen, de beslissing (toegelaten of niet) en voor de toegelaten kandidaten een verdere indeling (A = top, etcetera). Uit de gegevens blijkt dat in deze recente jaren het GPA meespeelt en dat men strenger is dan in 2007, 2008 en 2009, al is toch één kandidaat met lage cijfers toegelaten. Het materiaal laat een toename zien van het aantal zeer goed gekwalificeerde kandidaten.

De commissie heeft goede nota genomen van positieve ontwikkelingen in de laatste jaren, maar laat datgene wat zij hierboven als tamelijk ernstig aanmerkte, zwaarder wegen bij het bepalen van haar oordeel over de selectie (het facet Instroom). Dit luidt dan ook: onvoldoende.

Bijna de helft van het programma (54 ECTS) is gewijd aan het onafhankelijk uitvoeren van eigen onderzoek. In het eerste jaar schrijven studenten een onderzoeksvoorstel, in het tweede jaar voeren zij het onderzoek uit en schrijven zij hun thesis. Dit biedt ruime gelegenheid, aldus het dossier, om diep op een onderzoeksonderwerp in te gaan en de

Pagina 4 van 14 dagelijkse uitdagingen te ervaren van onderzoekers op het gebied van epidemiologie en gezondheidswetenschappen. Het streven is dat studenten het volledige onderzoeksproces doorlopen: een review van de relevante literatuur, het selecteren van onderzoeksvragen en methodologie, dataverzameling (bij voorkeur; niet altijd mogelijk), data-analyse, interpretatie en discussie van resultaten en formele presentaties.

Iedere student moet de keuze van zijn of haar onderzoeksproject (doelstellingen en plan) en supervisor en het beoogde pakket aan keuzecursussen mondeling en schriftelijk presenteren aan het uitvoerend comité van de Examencommissie. Het comité wijst studenten daarop toe aan een project en aan een supervisor en beslist over de keuzecursussen; via de keuzecursussen verwerft de student kennis over de ziekte waarop het onderzoek betrekking zal hebben.

Studenten schrijven hun onderzoeksvoorstel gedurende het tweede semester van het eerste jaar. De supervisor en een lid van de examencommissie beoordelen het voorstel. Studenten presenteren hun voorstel op het eindejaarssymposium aan een publiek van onderzoekers, klinici en medestudenten. Die presentatie wordt beoordeeld door ten minste twee leden van de examencommissie (onder wie niet de eigen supervisor). Het cijfer wordt opgebouwd uit deze deeloordelen, volgens tevoren vastgelegde wegingsfactoren. Studenten voeren hun onderzoek uit in het tweede jaar. Tijdens het project is er een hechte relatie tussen de supervisor en de student die de betrokkenheid van de student in het onderzoek garandeert. Op deze manier worden studenten geïntroduceerd in alle aspecten van gezondheidswetenschappelijk onderzoek en de dagelijkse praktijk. Ze worden actieve leden van de desbetreffende afdeling die deelnemen aan onderzoeksmeetings en aan de tweejaarlijkse SHARE-bijeenkomsten.

De beoordeling van het uitgevoerde onderzoek gaat als volgt. De supervisor beoordeelt de thesis en het functioneren van de student in het project, een lid van de Examencommissie beoordeelt de thesis als tweede evaluator en het uitvoerend comité van de Examencommissie beoordeelt de presentatie op het symposium aan het eind van het tweede jaar. Het eindcijfer wordt opgebouwd uit deze deeloordelen, volgens tevoren vastgelegde wegingsfactoren. De thesis dient het niveau van een publiceerbare 'paper' te hebben.

Tot zover het dossier. De commissie is positief over de algemene opzet van het Master Thesis Project en over de organisatie van het keuzeproces van studenten daarbinnen. De beoordelingssystematiek acht zij gedegen.

Van de acht facetten van het onderwerp Programma beoordeelt de commissie er zeven als voldoende en één als onvoldoende. Die onvoldoende heeft betrekking op facet 2.5, Instroom.

Criteria en procedure voor selectie en toelating dienen aan hoge standaarden te voldoen. De commissie heeft moeten vaststellen dat zulks in deze opleiding in belangrijke mate niet het geval is. Daarmee is er volgens de commissie sprake van een ernstige tekortkoming op een wezenlijk aspect.

Het geheel overziende beoordeelt de commissie het onderwerp Programma derhalve negatief.

De onderzoeksomgeving waarin de studenten functioneren is zeer goed tot uitstekend. De meest recente externe beoordeling van de onderzoekskwaliteit is beschikbaar in het rapport Research Assessment SHARE 2003-2008, op basis van het Standard Evaluation Protocol 2003-2009, dat scores op een vijfpuntsschaal toekent voor de vier kwaliteitsaspecten Quality, Productivity, Relevance en Vitality and Feasibility. Elk van de vier bij CPE betrokken onderzoeksgroepen kreeg scores 4 en hoger; één van de groepen scoorde 5 op alle aspecten.

Vrijwel alle CPE-docenten zijn onderzoekers die participeren in deze onderzoeksgroepen, meer dan vijf jaar onderzoek op hun naam hebben staan, daarover regelmatig publiceren in toptijdschriften, een aanstelling hebben als UD, UHD of hoogleraar en met succes promovendi hebben begeleid, als promotor of copromotor. Daarnaast treden experts uit het beroepenveld als docent op; zo dragen professionals van de GGD (Gemeentelijke Gezondheidsdienst) bij aan de cursus *Public Health Epidemiology*.

In totaal zijn achtentwintig stafleden actief in het kernprogramma van CPE; hun gezamenlijke inzet belooft 0,9 fte. Dit is exclusief het verzorgen van keuzecursussen en het begeleiden van studenten in hun Master Thesis Project. De opleidingscoördinator heeft een fulltime aanstelling voor het coördineren van CPE en een andere onderzoeksmaster.

Aan de didactische kwaliteiten van de docenten worden stevige eisen gesteld; ze vormen een belangrijk element in het loopbaanbeleid.

De commissie beoordeelt het onderwerp Inzet van personeel positief.

Voorzieningen

De materiële voorzieningen zijn op orde. Dat geldt voor onderwijsruimten, onderzoeksfaciliteiten, bibliotheken en ICT.

Studiebegeleiding wordt verzorgd door de *wetenschappelijke coach*. Dit is een onderzoeker die een kleine groep studenten onder zijn of haar hoede heeft, adviseert omtrent de keuze van cursussen en afstudeerproject en de studievoortgang bijhoudt. In het afstudeerwerk worden studenten daarenboven individueel gekoppeld aan een senior onderzoeker van één van de deelnemende onderzoeksgroepen, op basis van de voorkeur van de student. De rol van deze *supervisor* kwam al ter sprake onder Programma.

De informatievoorziening is adequaat. Veel informatie is digitaal beschikbaar en studenten kunnen gedurende de hele opleiding met al hun vragen terecht bij de opleidingscoördinator.

De commissie beoordeelt het onderwerp Voorzieningen positief.

Interne kwaliteitszorg

Object van interne kwaliteitszorg zijn de afzonderlijke cursussen en het programma als geheel. De curriculumcommissie speelt een belangrijke rol. Deze commissie bespreekt alle evaluatiegegevens en adviseert op basis daarvan de opleidingsdirecteur over maatregelen, als daar aanleiding toe is. Het dossier geeft concrete voorbeelden. Zo heeft het onderdeel *Scientific literature; searching and managing, citations & impact factors*, aanvankelijk een keuzecursus, naar aanleiding van evaluatie door studenten – die achtten het een essentieel element in de opleiding - de status van verplichte cursus gekregen.

Pagina 6 van 14 Staf en studenten worden betrokken via hun formele vertegenwoordiging in de curriculumcommissie. Stafleden zijn ook vertegenwoordigd in de examencommissie en de toelatingscommissie, die identiek van samenstelling zijn. Ze bestaan uit vier leden van de wetenschappelijke staf namens de vier disciplines die het sterkst bij de opleiding betrokken zijn. Voorzitter is de opleidingsdirecteur.

Nu de studentenaantallen nog klein zijn heeft men geen formeel alumninewerk opgezet en evenmin een systeem voor het volgen van hun loopbaan. Naar de commissie begrijpt ligt het in de bedoeling van de opleiding bij verdere groei van het aantal studenten een netwerk en een volgsysteem op te zetten.

Het academische werkveld is, aldus het dossier, betrokken. Het niet-academische werkveld is dat nog niet. Men neemt zich voor, daar iets aan te doen wanneer de aantallen afgestudeerden stijgen.

De commissie beoordeelt het onderwerp Interne kwaliteitszorg positief.

Resultaten

Gesommeerd over de instroomjaren 2007 tot en met 2011 zijn 36 studenten aan de opleiding begonnen (2007: 4; 2008: 2; 2009: 6; 2010: 11; 2011: 13). Ten tijde van de voortgezette behandeling van de aanvraag om accreditatie in het najaar van 2011 waren er 10 afgestudeerden, afkomstig uit de eerste drie cohorten (2007: 4; 2008: 1; 2009: 5).

De commissie heeft alle tien beschikbare afstudeerwerken bestudeerd; iedere scriptie is door twee leden van de commissie beoordeeld. De voltallige commissie heeft alle scripties besproken. Voor de meeste van deze tien vindt de commissie het door de opleiding gegeven cijfer te hoog, met dien verstande overigens dat zij geen enkel werkstuk als onvoldoende aanmerkt. Ook stelt de commissie vast dat er vrijwel geen echt heel goede scripties bij zijn. Veel van de scripties beschrijven onderzoek dat niet door hypothesen gedreven wordt en kenmerken zich door een zekere braafheid. De commissie is van oordeel dat het betrekkelijk lage niveau van enkele scripties mede bepaald wordt door het weinig uitdagende karakter van de onderzoeksopdrachten die studenten gekregen hebben. De oogst aan publicaties door CPE-studenten is redelijk te noemen: najaar 2011 waren er vijf artikelen gepubliceerd en zes voor publicatie ingediend.

Alumni komen goed terecht: de vier afgestudeerden uit het eerste cohort hebben een PhD-positie verworven, de ene afgestudeerde uit het tweede cohort heeft een baan gevonden als strategieconsultant bij McKinsey. Van de vijf afgestudeerden uit het derde cohort hadden er in het najaar van 2011 twee uitzicht op een PhD-positie.

Aangezien de commissie geen enkel werkstuk als onvoldoende aanmerkt, acht zij geen termen aanwezig voor een oordeel "onvoldoende" over het gerealiseerd niveau. Wel vindt de commissie dat de opleiding met deze eerste tien afstudeerwerken in de gevarenzone zit.

Het geheel overziende beoordeelt de commissie het onderwerp Resultaten positief.

De commissie is op basis van het tweeledig dossier, de presentaties, de hoorzittingen en de nadere informatie, negatief over de aanvraag.

Dit negatieve overall oordeel volgt rechtstreeks uit het negatieve oordeel over het onderwerp Programma, dat de commissie, het geheel van dat onderwerp overziende, baseerde op haar oordeel "onvoldoende" voor het facet Instroom.

In samenhang hiermee wil de commissie ook enkele andere elementen uit het voorgaande op deze plaats onder de aandacht brengen.

De commissie beoordeelt het eindniveau als voldoende, maar vindt dat de opleiding met haar scripties in de gevarenzone zit. Het komt de commissie voor dat het niet overtuigend hoge eindniveau gerelateerd is aan het toelaten van studenten die niet voldoen aan de ingangseisen, terwijl die eisen bepaald niet streng zijn. Niet alleen heeft men zwakke kandidaten toegelaten, men heeft ook – in 2007, 2008, 2009 - weinig aanmeldingen ontvangen van sterke kandidaten. De laatste jaren, zo heeft de commissie kunnen vaststellen, is de opleiding strenger gaan selecteren; men heeft kandidaten afgewezen die men vroeger zou hebben toegelaten. Inmiddels melden zich ook sterkere kandidaten. De organisatie van het keuzeprocess van studenten en de systematiek van beoordelen acht de commissie sterke kanten van het Master Thesis Project. Toch zijn deze sterke kanten geen waarborg gebleken voor een overtuigend hoog eindniveau.

De commissie ziet overigens wel degelijk toekomst voor de onderzoeksmaster CPE, als aan tenminste twee voorwaarden wordt voldaan:

- strenger selecteren;
- studenten uitdagender onderzoekopdrachten verstrekken voor hun Master Thesis Project.

Concluderend is de commissie van oordeel dat de onderzoeksmasteropleiding *Clinical and Psychosocial Epidemiology* niet voldoet aan de door de Nederlands-Vlaamse Accreditatieorganisatie gestelde eisen aan onderzoeksmasters, zoals neergelegd in het Accreditatiekader bestaande opleidingen: domeinspecifieke uitwerking voor onderzoeksmasters van 12 oktober 2007.

In zijn vergadering van 3 juli 2012 heeft het Dagelijks Bestuur van de NVAO het negatief advies van de KNAW-commissie overgenomen, de uitspraak van de commissie ten aanzien van het toekomstperspectief onderschreven en de besluitvorming met betrekking tot de accreditatieaanvraag aangehouden. Bij brief van 3 juli 2012 heeft de NVAO de instelling uitgenodigd om vóór 1 oktober 2012 een herstelplan in te dienen.

Bij brief van 28 september 2012 heeft de opleiding een herstelplan ingediend.

Het herstelplan gaat in zes hoofdpunten in op de twee boven aangeduide voorwaarden:

Strenger selecteren

- Strengere selectie bij instroom met name op het gebied van kennis en vaardigheden van statistiek (toelatingstoets);
- Formulering van concrete selectiecriteria;

Studenten uitdagender onderzoeksopdrachten verstrekken voor hun Master Thesis Project

- Betere borging van het master thesis project door altijd te kiezen voor directe begeleiding van een 'Principal Investigator' binnen de 4 hoofdisciplines van het programma;
- Het innovatieve karakter van een project zal toegevoegd worden als extra onderdeel in de beschrijving van het master thesis project. Dit onderdeel wordt tevens meegenomen in de beoordeling.
- De examencommissie zal de voortgang van het project gaan monitoren waarbij gebruikt gemaakt wordt van het portfolio.
- In de coachgroep zal meer aandacht besteed worden aan de verschillende onderdelen van het onderzoeksproces en de voortgang van het project.

Tweede advies van de KNAW-commissie (3 december 2012): het herstelplan

Op 1 oktober 2012 heeft de commissie het herstelplan van de Rijksuniversiteit Groningen (RuG) ontvangen. In haar vergadering van 1 november 2012 heeft de commissie het plan besproken en beoordeeld. Op 3 december 2012 stelde zij haar positief advies over het herstelplan vast. De commissie is unaniem van oordeel dat het een uitstekend plan is. De commissie acht het toereikend en haalbaar. Dat oordeel geldt beide componenten, in samenhang. De selectiecriteria zijn evident strenger. De aangescherpte selectieprocedure staat borg voor een adequate hantering daarvan. De commissie is rondt gecharmeerd van de schematische weergave van de selectieprocedure. Op verzoek van de commissie heeft de RuG erin toegestemd deze weergave in voorkomende gevallen als good practice beschikbaar te stellen aan andere onderzoeksmasters.

Ook de voornemens om te komen tot uitdagender onderzoeksopdrachten en het uitdagender karakter te borgen kunnen rekenen op instemming en vertrouwen van de kant van de commissie.

Op grond van het bovenstaande adviseert de commissie de NVAO aan de onderzoeksmaster Clinical and Psychosocial Epidemiology een hersteltermijn van een jaar toe te kennen.

Conclusie NVAO

Naar het oordeel van de NVAO was met het herstelplan en het positieve oordeel daarover van de KNAW-commissie voldoende aannemelijk gemaakt dat de opleiding binnen de termijn van één jaar alsnog aan het kader zou kunnen voldoen.

Bij besluit van 25 februari 2013 verlengde de NVAO de geldigheidsduur van de accreditatie

Pagina 9 van 14 tot en met 31 augustus 2014 en berichtte het instellingsbestuur dat een aanvraag om een besluit tot vaststelling dat de opleiding alsnog aan het kader voldoet, uiterlijk diende te worden ingediend op 1 maart 2014.

Realisatie herstel

Bij e-mail van 28 februari 2014 en brief van 4 maart 2014 heeft het instellingsbestuur een aanvraag om accreditatie ingediend als boven bedoeld. De aanvraag werd ondersteund door een evaluerende rapportage over de realisatie van het herstel.

Derde advies van de KNAW-commissie (14 mei 2014): de realisatie van het herstel

In haar advies van 3 december 2012 beoordeelde de commissie het zesdelig herstelplan van de onderzoeks-master Clinical and Psychosocial Epidemiology (CPE) als toereikend en haalbaar. Anderhalf jaar later heeft de commissie de *realisatie* van het herstelplan beoordeeld, op basis van een rapportage door CPE onder de titel "Stand van zaken Herstelplan, inclusief reflectie, januari 2013-maart 2014", met inbegrip van een selectie van daarin genoemde afgeronde en lopende master theses en op verzoek van de commissie aangevuld met individuele en geaggregeerde gegevens over alle studenten sinds de start in 2007 en met nadere informatie over de rol van de examencommissie. Van de beoordeling maakte geen hoorzitting deel uit.

De formulering van concrete selectiecriteria (onderdeel 2) en een aangescherpte selectieprocedure waren al beschikbaar in het herstelplan. Tijdens de realisatie van het herstel zijn ze stabiel gebleven. De commissie was en is er positief over. Inhoudelijk speerpunt in het strenger maken van de selectie waren volgens het plan (onderdeel 1): "kennis en vaardigheden van statistiek (toelatingstoets)". In de rapportage zijn de statistiektoetsen 2013-2014 en 2014-2015 opgenomen. De commissie acht ze van goed niveau. Een voldoende voor deze toets is een noodzakelijke voorwaarde voor toelating. Tien van de zestien kandidaten die de toets sinds 2013-2014 hebben afgelegd haalden er een onvoldoende voor en zijn derhalve afgewezen. Van de zes kandidaten met een voldoende zijn er drie op andere gronden afgewezen. Twee van de toegelaten studenten vormen het cohort 2013-2014, de derde student is als eerste toegelaten tot het studiejaar 2014-2015. Met deze aantallen is de instroom veel lager dan voorheen. De opleiding aanvaardt dit effect van de aangescherpte selectie, ambieert een instroom van 10-15 studenten en is daartoe inmiddels begonnen met gerichtere PR en werving. De commissie vindt dat de opleiding onderdeel 1 van het herstelplan doortastend en adequaat ter hand heeft genomen. De commissie oordeelt positief over de combinatie van onderdelen 1 en 2, die onder het motto *Strenger selecteren één van de twee hoofdpunten van de hersteloperatie vormt*.

Studenten uitdagender onderzoeksopdrachten verstrekken voor hun master thesis project, zo luidt voluit het andere hoofdpunt, met vier daarop gerichte onderdelen (3 t/m 6). Uit de rapportage blijkt dat alle projecten gestart sinds 2013 worden begeleid door een principal investigator uit één van de vier hoofdstromen (onderdeel 3), dat het innovatieve karakter van een project is toegevoegd als verplicht onderdeel van beschrijving en beoordeling (onderdeel 4), dat – en op welke wijze – de examencommissie de voortgang van projecten monitort via een digitaal portfolio (onderdeel 5) en in de coachgroep meer dan voorheen aandacht wordt besteed aan de onderdelen van het onderzoeksproces en aan de voortgang van het project (onderdeel 6). De afgeronde en lopende master theses die de commissie bestudeerd heeft reflecteren – de ene thesis meer dan de andere – het verstrekken van onderzoeksopdrachten die uitdagender zijn dan de opdrachten die aan de basis lagen van

Pagina 10 van 14 de eerste tien theses (cohorten 2007-2008 t/m 2009-2010), waarmee de opleiding in de woorden van de commissie in haar advies van 27 juni 2012 in de gevarezone zat. De commissie komt tot een positief oordeel over de combinatie van onderdelen 3 t/m 6, die onder het motto met als kern *Uitdagender onderzoekopdrachten* het tweede hoofdpunt van de hersteloperatie vormt.

Het geheel overziende oordeelt de commissie positief over de realisatie van het herstelplan. De commissie is onder de indruk van de omvattende manier waarop de opleiding CPE het herstelplan heeft uitgevoerd. De waardering van de commissie betreft niet alleen de feitelijke beschrijving van de stappen die zijn gezet, maar met nadruk ook de reflectie in de rapportage, die qua inhoud en toon getuigt van een zeer open houding.

Op basis van haar bevindingen en overwegingen beoordeelt de commissie facet 2.5 instroom na herstel als excellent.

Op grond van het bovenstaande adviseert de commissie de NVAO aan de onderzoeksmaster Clinical and Psychosocial Epidemiology de resterende accreditatietermijn toe te kennen.

De NVAO volgt de conclusie van de commissie. De NVAO is van oordeel dat de opleiding een kwaliteitsslag heeft gemaakt die aan de voorwaarden van een herstelperiode voldoet. De NVAO is dan ook van oordeel dat de accreditatietermijn met de resterende tijd verlengd kan worden.

Besluit

Ingevolge het bepaalde in artikel 5a.10, derde lid, van de WHW heeft de NVAO het college van bestuur van de Rijksuniversiteit Groningen te Groningen in de gelegenheid gesteld zijn zienswijze op het voornemen tot besluit van 7 juli 2014 naar voren te brengen. Bij e-mail van 4 augustus 2014 heeft mevrouw C. J.F. Meijers, senior beleidsmedewerker, namens het college van bestuur ingestemd met het voornemen tot besluit.

De NVAO besluit accreditatie te verlenen aan de opleiding wo-onderzoeksmaster Clinical and Psychosocial Epidemiology (120 ECTS; variant: voltijd; locatie: Groningen) van de Rijksuniversiteit Groningen te Groningen. De NVAO beoordeelt de kwaliteit van de opleiding als voldoende.

Dit besluit is, gelet op het bepaalde in artikel 5a.12a, vijfde lid in verbinding met het eerste lid, van de WHW van kracht tot en met 24 februari 2019.

Den Haag, 29 augustus 2014

De NVAO
Voor deze:

Dr. A.H. Flierman
(voorzitter)

Tegen dit besluit kan op grond van het bepaalde in de Algemene wet bestuursrecht door een belanghebbende bezwaar worden gemaakt bij de NVAO. De termijn voor het indienen van bezwaar bedraagt zes weken.

Onderwerp	Facet	Beoordeling door de KNAW-Commissie
1. Doelstellingen	1.1 domeinspecifieke eisen	V
	1.2 niveau onderzoeksmaster	V
	1.3 oriëntatie wo	V
Beoordeling onderwerp		Positief
2. Programma	2.1 eisen wo	V
	2.2 relatie doelstellingen – programma	V
	2.3 samenhang programma	V
	2.4 studielast	V
	2.5 instroom	E
	2.6 duur	voldaan
	2.7 afstemming vormgeving en inhoud	V
	2.8 beoordeling en toetsing	V
Beoordeling onderwerp		Positief
3. Inzet personeel	3.1 eisen wo	G
	3.2 kwantiteit personeel	V
	3.3 kwaliteit personeel	V
Beoordeling onderwerp		Positief
4. Voorzieningen	4.1 materiële voorzieningen	V
	4.2 studiebegeleiding	V
Beoordeling onderwerp		Positief
5. Interne kwaliteitszorg	5.1 evaluatie resultaten	V
	5.2 maatregelen tot verbetering	V
	5.3 betrokkenheid medewerkers, studenten, alumni en beroepenveld	V
Beoordeling onderwerp		Positief
6. Resultaten	6.1 gerealiseerd niveau	V
	6.2 onderwijsrendement	V
Beoordeling onderwerp		Positief
Eindoordeel		Positief

De facetten krijgen het oordeel onvoldoende (O), voldoende (V), goed (G) of excellent (E), met uitzondering van het facet "Duur" (2.6), waarvoor geldt: "voldaan" of "niet voldaan". De onderwerpen krijgen het oordeel positief of negatief.

Tabel 1: Rendement.

Cohort	2007	2008	2009	2010	2011	2012
Rendement	50%	50%	33%	91%	85%	86%

Tabel 2: Docentkwaliteit.

Graad	PhD
Percentage	100%

Tabel 3: Student-docentratio.

Ratio	1:5
--------------	-----

Tabel 4: Contacturen.

Studiejaar	1	2
Contacturen	[volgt]	[volgt]

Pagina 14 van 14 **Bijlage 3: Samenstelling KNAW-commissie**

- prof. dr. M.A. Allesie, emeritus hoogleraar Fysiologie Universiteit Maastricht (voorzitter);
- prof. dr. G. De Backer, emeritus hoogleraar Epidemiologie en Preventieve Geneeskunde Universiteit Gent;
- prof. dr. C.J.H. van de Velde, hoogleraar Heelkundige Oncologie Universiteit Leiden/LUMC;
- prof. dr. R. Kanaar, hoogleraar Moleculaire Stralengenetica Erasmus Universiteit Rotterdam;
- E. D.A. van Duin MSc, alumna onderzoeksmaster Brain and Cognitive Sciences-Neuroscience, Universiteit van Amsterdam (studentlid).

Drs. A.J. Mulder, beleidsmedewerker NVAO, voerde het secretariaat van de commissie.