

**Assessment of the
Bachelor's Degree Programme in
Health Sciences
and the Master's Degree Programme in
Physical Activity and Health
at Maastricht University**

Quality Assurance Netherlands Universities (QANU)
Catharijnesingel 56
P.O Box 8035
3503 RA Utrecht
The Netherlands

Phone: 030 230 3100
Fax: 030 230 3129
E-mail: info@qanu.nl
Internet: www.qanu.nl

© 2010 QANU / Q269

Text and numerical material from this publication may be reproduced in print, by photocopying or by any other means with the permission of QANU if the source is mentioned.

Table of Contents

Foreword	5
Preface	7
Part I General Part	9
1. Structure of the report	11
2. Task and composition of the assessment committee	13
3. Working method of the assessment committee	15
4. Domain Specific Requirements (in Dutch)	17
Part II Programme Report	23
5. Rapport over de bacheloropleiding Gezondheids-wetenschappen van de Universiteit Maastricht	25
6. Report on the master's degree programme in Physical Activity and Health offered by Maastricht University	55
Appendices	83
Appendix A: Elaborated learning outcomes bachelor's programme in Health Sciences (in Dutch)	85
Appendix B: Elaborated learning outcomes master's programme in Physical Activity and Health	95
Appendix C: Curricula Vitae of the committee members (in Dutch)	97
Appendix D: Programme of the site visit at Maastricht University (in Dutch)	99

Foreword

This report describes the findings of the Health Sciences assessment committee for the bachelor's programme in Health Sciences and the master's programme in Physical Activity and Health at Maastricht University. The report is part of the quality assessment of university bachelor's and master's programmes in the Netherlands. The purpose of this report is to present a reliable picture of the results of the degree programme, to give feedback to the internal quality assurance of the programme, and to serve as the basis for accreditation of this programme by the Accreditation Organisation of the Netherlands and Flanders (NVAO).

Quality Assurance Netherlands Universities (QANU) aims to ensure independent, unbiased, critically constructive assessments using standardised quality criteria, while taking specific circumstances into account.

The QANU Health Sciences assessment committee has fulfilled its task in Maastricht with great dedication. The programmes have been evaluated in a thorough and careful manner. We expect that the judgements and recommendations will be carefully considered by the programme organisation and the Board of the University.

We thank the chairman and members of the assessment committee for their willingness to participate in this assessment and for the dedication with which they carried out their task. We also thank the staff of the department concerned for their efforts and for their cooperation during the assessment.

Quality Assurance Netherlands Universities

Mr. Chris J. Peels
Director

Dr. Jan G.F. Veldhuis
Chairman of the Board

Preface

On 4 and 5 November 2010 the Health Sciences assessment committee visited Maastricht University in the context of her task to assess one bachelor's programme and one master's programme. To evaluate the programmes in Maastricht, the committee carefully read the self evaluation reports and underlying documents, and talked to management, staff and students during the site visit. Although the self-evaluation reports could have been more self critical according to the committee, it greatly appreciated the openness it encountered in the interviews. Based on all information received, the committee was able to form a well-reasoned opinion of the various aspects of the programmes, as summarized in this report.

Maastricht University has a long tradition in offering Health Sciences degree programmes. It also has a long tradition of paying much attention to didactical issues, including its emphasis on problem-oriented learning. The programmes are now challenged to optimize the curriculum in the view of career opportunities in the professional field, while remaining their scientific character.

On behalf of the committee members, I would like to thank all of those involved in the preparation and execution of this assessment procedure for their contributions and support, both at Maastricht University and at QANU. Without their effort and their willingness to respond constructively to the many requests from the committee, we could not have carried out the work as smoothly and pleasantly as we did. Also, I gratefully acknowledge the contributions of other committee members. In a very pleasant and creative atmosphere, we have been able to work through the whole process to produce this report. In this context, the support of Nikki Verseput and Meg van Bogaert of QANU deserves a special note of appreciation. Without them, we would have been nowhere.

Peter van Lieshout

Chair of the assessment committee Health Sciences

PART I: GENERAL PART

1. Structure of the report

In this document, the Public Policy and Human Development assessment committee reports its findings. The report consists of two parts: a general part (Part I) and a programme part (Part II).

The general part summarises the tasks, composition, input documentation and working methods of the assessment committee. This part of the report also contains the domain-specific requirements that were used by the assessment committee. The programme part describes the evaluation and assessment of the bachelor's programme in Health Sciences (in Dutch) and the master's programme in Physical Activity and Health at Maastricht University. This programme part is structured in accordance with the accreditation criteria of NVAO (Accreditation Organisation of the Netherlands and Flanders).

2. Task and composition of the assessment committee

2.1. Task of the assessment committee

The task of the assessment committee is to evaluate and assess the bachelor's programme in Health Sciences and the master's programme in Physical Activity and Health at Maastricht University according to the accreditation criteria set by NVAO. Based on and in accordance with these criteria, the assessment committee is expected to assess different aspects of quality of the programme, based on the information provided by the programme in the self-evaluation report and on discussions during the site visit. The assessment report contains implicit recommendations by the committee; however, the emphasis lies on the assessment and justification of basic quality. The assessment committee has been requested to assess the bachelor's programme in Health Sciences (CROHO 56851) and the master's programme in Physical Activity and Health (CROHO 60117).

2.2. Constitution of the committee

The assessment committee consists of a chairman and four members. Appendix C lists short descriptions of the curricula vitae of the committee members (in Dutch).

Chair

- prof. dr. P.A.H. (Peter) van Lieshout, professor 'Theorie van de Zorg' at Utrecht University, member of the Scientific Council for State-Policy;

Members

- prof. dr. ir. C.P.G.M. (Lisette) de Groot, professor in Human Nutrition at Wageningen University;
- prof. dr. J.J. (Johan) Polder, professor in 'Economische aspecten van gezondheid en zorg, Tilburg University, and project leader at the National Institute for Health and the Environment (RIVM);
- dr. M. (Marinus) Verhangen, programme director and lecturer at the department of Human Resources, faculty of Social Sciences, Tilburg University;
- Ms. E.T. (Elisa) Boekhorst MSc (student member), graduate from the master's programme in Public Health and Society at Wageningen University.

All members of the assessment committee signed a declaration of independence as required by the QANU protocol to ensure that the committee members judge without bias, personal preference or personal interest, and the judgement is made without undue influence from the institute, the programme or other stakeholders.

The project leaders of the assessment were N.M. Verseput MSc and dr. M.J.V. Van Bogaert, QANU staff members. The site visit took place on 4 and 5 November 2010. The programme of the site visit is included in appendix D.

3. Working method of the assessment committee

3.1. Introduction

The assessment committee was constituted formally on 4 November 2010. During this inaugural meeting the assessment committee discussed its task and the working methods. The assessment committee decided to use the domain-specific requirements that were instituted as the Domain-Specific Requirements for the Health Sciences assessment at the Erasmus University Rotterdam (April 2010). The Domain-Specific Requirements for Health Sciences are provided in chapter 4.

3.2. Preparatory phase

After receiving the self-evaluation report, the project leader checked the quality and completeness of the information provided. After approval, the self-evaluation report was forwarded to the assessment committee. During the initial meeting at the start of site visit, the assessment committee discussed their findings.

In addition to the self-evaluation report, the committee members each read a total of three to four theses for the programmes that were assessed. This led to the assessment of a total of 8 theses for each programme. When considered necessary, committee members could read additional theses during the site visit. Selection of the theses was done at random by the project leader and the members of the committee. Since the assessment committee had to evaluate programmes leading to a scientific degree (BSc, MSc), specific attention was given to the scientific level of the theses, the requirements, carefulness of judgement by the reviewer of the programme and the assessment procedure used. After all, in a thesis the student has to show evidence of the required qualifications to earn a degree.

Within the committee a specific allocation of tasks was agreed upon, based on its expertise and composition. It should be emphasized that although specific tasks are assigned, the entire assessment committee remains responsible for the judgements and the final report.

3.3. Site visit

Before the site visit the project leader set up a programme for the interviews. The draft programme was discussed with the chair of the assessment committee and the coordinator of the programme. During the site visit, interviews are held with a representative of the faculty board, Programme Director, Educational Committee, Examination Board, alumni, study advisor and other supporting staff. Furthermore, a selection of both students and lecturers was interviewed.

During the site visit the committee received additional information, for example study books and reports from the meetings of the Educational Committee. This information was studied during the site visit. A consultation hour was scheduled to give students and staff of the programmes the opportunity to talk to the assessment committee. No requests were received for the consultation hour.

The assessment committee used a significant part of the final day of a site visit to discuss the assessment of the programme and to prepare a preliminary presentation of the findings. The site visit concluded with a presentation by the chairman in which the preliminary findings were provided. The presentation consisted of a general assessment and several specific findings and impressions of the programme.

3.4. Scores of the standards

The assessments are performed in accordance with NVAO's accreditation framework. The scale for the scores of the standards prescribed by NVAO was adopted; each standard is scored on a four-point scale (unsatisfactory, satisfactory, good, and excellent), themes are scored on a two-point scale (satisfactory, unsatisfactory).

The assessment committee adopted the standard decision rules provided by QANU. These are:

- Unsatisfactory, which means that the level for this facet is below the basic standard of quality;
- Satisfactory, which means that the level meets the best basic standards of quality;
- Good, which means that a quality level is attained that exceeds the basic standards of quality and is the result of a well-considered policy;
- Excellent, which means that a quality level is attained that is very good in all aspects and meets international benchmarking. It is an example of international best practice.

The default assessment is 'satisfactory', i.e. the programme complies adequately with the criteria.

The assessment committee feels that despite critical remarks, the score 'satisfactory' can be given to a specific standard. In those situations, the critical remarks will be accompanied by positive observations.

When the assessment committee observes a good national practice, the judgment will be 'good'. When both a good practice and a critical remark are observed by the committee, a weighed average score is given. In the rare case that the assessment committee decides to grant an 'excellent' score, it aims to signal a best international practice that deserves to be copied within the academic community.

3.5. Reporting

After the site visit the project leader wrote a draft report based on the findings of the committee. The draft was first read and commented upon by the committee members. The draft report was then sent to the programmes involved to check for factual irregularities. Any comments of the programmes were discussed with the chair of the assessment committee and, if necessary, with the other committee members. After that, the report becomes official.

4. Domain Specific Requirements (in Dutch)

Inleiding

De commissie hanteert bij haar oordeelsvorming het algemene referentiekader, zoals dat ook ten grondslag lag aan de zelfevaluaties van de verschillende opleidingen. De punten die hierin onderscheiden worden geven in grote trekken aan wat de relevante items zijn. Dit schema wordt gebruikt voor alle opleidingen. Tegelijkertijd verschillen opleidingen van elkaar: de inhoud van het vakgebied en de toekomstige beroepspraktijk geven mede inkleuring aan de wijze waarop het curriculum vorm krijgt. De commissie hecht er daarom aan enkele zaken aan te stippen die vooral ingaan op de specificiteit van gezondheidswetenschappen, en die tevens reliëf geven aan de wijze waarop de commissie de opleidingen benadert.

Domein

Allereerst is het goed om te kijken naar het domein van de gezondheidswetenschappen. Dat vakgebied richt zich op de wijze waarop de zorgverlening vorm krijgt en kan krijgen. Uit die uitspraak volgt dat gezondheidswetenschappen twee zaken niet is. Aan de ene kant bestaat er een afbakening ten opzichte van de zorgverlening zelf: gezondheidswetenschappen betreft geen opleiding tot medicus, psycholoog of andere 'behandelaar'. Aan de andere kant kan het gebied afgebakend worden ten opzichte van disciplines als rechten, economie en beleidswetenschappen. Gezondheidswetenschappen is meer dan toegepaste beleids- of organisatiewetenschap, gericht op een specifieke maatschappelijke sector. Het kenmerkende van het vakgebied zit juist in het vertrekpunt: de wijze waarop individuen en instituties de zorgverlening organiseren en (kunnen) vormgeven.

Indeling in drie niveaus

Bij de vraag hoe zorgverlening vormgegeven wordt en kan worden, zijn vele invalshoeken mogelijk. Gezondheidswetenschappen is dan ook naar zijn aard een breed vak waarin veel verschillende benaderingswijzen mogelijk zijn. In de opleiding zal iets van de breedte van het vak aan bod moeten komen, maar een specialisatie en verbijzondering naar bijzondere invalshoeken is even onvermijdelijk als gewenst. Om deze veelheid aan benaderingen enigszins overzichtelijk te maken valt de volgende driedeling te hanteren:

- **Macroniveau:** Een deel van het vak richt zich primair op de wijze waarop de zorgverlening op macroniveau vorm krijgt. Het gaat dan om de institutionele vormgeving van gezondheidszorgvoorzieningen. Hierbij krijgen aspecten als de geschiedenis, de financiering, de inbedding in een politieke context en de wijze waarop verschillende maatschappelijke geledingen toegang hebben en gebruikmaken van deze voorzieningen, nadrukkelijk aandacht.
- **Mesoniveau:** Een deel van het vak richt zich meer op de inrichting van de voorzieningen zelf. Het gaat dan om de organisatorische vormgeving van de voorzieningen. Hierbij krijgen aspecten als de toegankelijkheid, de effectiviteit, de kwaliteit, de rechtsverhoudingen en de betaalbaarheid nadrukkelijk de aandacht.
- **Microniveau:** Nog een ander deel van het vak richt zich op de wijze waarop individuen hun eigen 'zorgverlening' organiseren. Het gaat dan om de praktische vormgeving van (ver)zorgende activiteiten. Hierbij krijgen aspecten als gezondheids-, ziekte- en risicobeleving, hulpzoekgedrag, de verwevenheid van ziekte met andere levensterreinen en de rol van een zorgontvanger ten opzichte van formele en informele zorgverleners nadrukkelijk de aandacht.

Gerichtheid op specifieke zorgsectoren

Behalve in termen van macro, meso en micro, valt het vak ook nader te verbijzonderen naar specifieke zorgsectoren. Een eerste indeling is die tussen preventie en de patiëntgeoriënteerde zorgverlening. Preventie omvat een aantal aspecten: gezondheidsbescherming (iets wat steeds meer een internationale aangelegenheid wordt), facetbeleid (denk aan gezondheid op de werkplek, de rol van volkshuisvesting en het leefmilieu), en gedragsbeïnvloeding. Ook de wereld van de patiëntgeoriënteerde zorgverlening valt uiteen te leggen in verschillende sectoren: ziekenhuiszorg, eerstelijnszorg, geestelijke gezondheidszorg, zorg voor verstandelijk gehandicapten, ouderenzorg – waarbij de grenzen tussen deze sectoren zeker niet vast staan. Ook nu geldt dat van studenten verwacht mag worden dat ze een globaal beeld van al deze aspecten hebben, en specifieke kennis van enkele deelsectoren opdoen.

Gerichtheid op beroepspraktijk

Behalve kennis van de verschillende aspecten die mede bepalen hoe zorg wordt vormgegeven, moeten studenten ook vaardigheden opdoen die aansluiten bij de te verwachten beroepspraktijk. Waar gezondheidswetenschappen een breed scala aan invalshoeken kent, kent het ook een breed scala aan mogelijke beroepspraktijken. Het feit echter dat het een vak is dat zich richt op de vormgeving van de zorg, impliceert dat veel afgestudeerden een plek zullen krijgen waarin ze juist daaraan hun bijdrage zullen moeten leveren. Voor een deel zal dat zijn beslag krijgen in beleids- en bestuursfuncties. Dat kan op landelijk niveau, maar ook op regionaal niveau. Het kan bij overheden, maar ook bij brancheorganisaties, verzekeraars of patiëntenorganisaties. Voor een deel zal de deskundigheid echter ook worden ingezet binnen zorginstellingen, vaak als staffunctionaris. Met dergelijke beroepspraktijken in het verschiep mag verwacht worden dat in de opleidingen voldoende aandacht gegeven wordt aan het soort vaardigheden dat in deze settings nodig is om effectief te opereren. Voor een deel zullen afgestudeerden echter ook hun weg vinden in de wetenschappelijke beroepsuitoefening. Van afgestudeerden mag worden verwacht dat ze over de basale vaardigheden beschikken om een dergelijke carrièrelijn verder te ontwikkelen.

Domeinspecifieke kennis en inzicht

De afgestudeerde student Gezondheidswetenschappen kan kennis en inzicht laten zien met betrekking tot:

- het multidisciplinaire karakter van de gezondheidswetenschap;
- de centrale plaats van onderzoeksactiviteiten in de ontwikkeling van het gezondheidsdomein (en zijn deelgebieden);
- de verschillende determinanten van ziekte en gezondheid;
- actuele discussies/onderwerpen in de gezondheidszorg en gezondheidswetenschappen;
- het scala van rationalistische en constructivistische causale theorieën met betrekking tot gezondheid;
- de sturing van organisatie en beleid in het gezondheidsveld;
- theoretische en professionele beweegredenen met betrekking tot gezondheidsinterventies;
- de rol van individuele verschillen en hun invloed op de gezondheidsstatus;
- de verschillende beleving van gezondheid;
- culturele verscheidenheid in gezondheidsbeleving;
- de verschillende waarden verbonden met gezondheid;
- vergelijking tussen gezondheidssystemen en aanbiedingsvormen;
- de algemene theoretische argumenten en paradigma's in gezondheidsonderzoek;
- de toepassing van informatietechnologie ten behoeve van communicatie en analyse.

Domeinspecifieke en onderzoeksvaardigheden

Multi- en interdisciplinaire benaderingen liggen in de aard van de gezondheidswetenschappen besloten. De student Gezondheidswetenschappen zal de complexiteit van het domein moeten kunnen begrijpen en integreren, en zal de daarvoor algemene en domeinspecifieke vaardigheden tot ontwikkeling moeten brengen. De student zal verschillende benaderingswijzen kritisch evalueren die inzicht geven in de individuele en persoonlijke gezondheidsbeleving. De volgende domeinspecifieke vaardigheden zijn geïdentificeerd:

- de vaardigheid om vergelijking te maken tussen verschillende gezondheidscontexten, zoals de individuele, organisatorische en institutionele context, maar ook tussen lokale, regionale, nationale en internationale contexten;
- de vaardigheid om gezondheidsgerelateerde informatie te destilleren uit algemene bronnen of ander onderzoek en deze te gebruiken voor de analyse van vraagstukken van gezondheid en ziekte;
- de vaardigheid om nieuwe samenhangende argumenten/theorieën af te leiden uit beproefde gezondheidsgerelateerde theorieën;
- de vaardigheid om door middel van reflectie een verbinding te leggen tussen de eigen, individuele beleving van gezondheid en bredere gezondheids- en gezondheidsgerelateerde structuren;
- de vaardigheid om centrale theorieën onder woorden te brengen in uiteenlopende contexten;
- de vaardigheid om, voortbouwend op onderzoek en onderzoeksmethoden, resultaten van aan gezondheid gerelateerd onderzoek te kunnen plaatsen, vertalen en evalueren naar uiteenlopende (disciplinaire) contexten;
- de vaardigheid om een onderzoeksprotocol op te stellen dat methodologisch verantwoord is, theoretisch zinvol, praktisch uitvoerbaar en dat een bijdrage levert aan de oplossing van een praktijkprobleem;
- de vaardigheid om een onderzoeksprotocol uit te voeren, de resultaten te analyseren en op basis daarvan bij te dragen aan theorievorming;
- de vaardigheid om onderzoeksverslagen te beoordelen op methodologische, theoretische en praktische merites.

Generieke vaardigheden

Daarnaast zal de student Gezondheidswetenschappen ook tal van andere vaardigheden tot ontwikkeling moeten brengen die inherent zijn aan een succesvolle afronding van een academisch onderwijsprogramma; vaardigheden die bovendien relevant zijn in het kader van succesvol carrièremanagement. De student ontwikkelt daarom vaardigheden om:

- effectief met anderen, op wetenschappelijk aanvaardbare wijze, schriftelijk te communiceren, gebruikmakend van cijfers en woorden;
- ideeën en argumenten mondeling te verwoorden in formele presentaties en in informele discussies in uiteenlopende situaties;
- met anderen samen te werken in de voorbereiding en presentatie van groepswork, en verantwoordelijkheid te nemen voor het deel van de werkzaamheden dat hem is toegewezen;
- informeel te kunnen onderhandelen/discussiëren met vakgenoten en formeel met organisatieleden;
- voor problemen/oplossingscombinaties te kunnen identificeren op het gezondheidsdomein en deze voor het voetlicht brengen, maar ook in relatie tot andere onderwijs- en sociale onderwerpen;

- zichzelf voortdurend leerdoelen te stellen en zelfstandig te kunnen werken;
- vraagstukken die verband houden met gelijke behandeling te kunnen herkennen en in dit kader passende actie ondernemen;
- informatietechnologie te gebruiken om gegevens op te halen, op te slaan, en nieuw materiaal te produceren in het kader van het gezondheidswetenschappelijke onderwijs, waaronder wordt verstaan het gebruik van programma's voor tekstverwerking, gegevensopslag en rekenkundige verwerking;
- relevante informatie te verzamelen en te analyseren uit verschillende (kennis)bronnen met gebruikmaking van passende handmatige en elektronische systemen;
- kritisch op de voortgang van de eigen studie te reflecteren en hulp of begeleiding te zoeken om de eigen ontwikkelingsmogelijkheden te verbeteren.

Leren, onderwijzen en beoordelen

De onderwijs- en leerstrategieën van het onderwijsprogramma zijn bedoeld om een reflexieve en kritische benadering van de gezondheidswetenschappen tot ontwikkeling te brengen. Deze strategieën weerspiegelen het multidimensionale en beproefde karakter van de gezondheidswetenschappen. Ze erkennen en stimuleren bovendien de bijdragen die actieve studenten zélf bieden aan het leer- en onderwijsproces. Expliciet beschreven leeruitkomsten en eindtermen zorgen voor transparante richtlijnen. Ze zorgen bovendien voor duidelijke criteria waar de student aan moet voldoen. Er moeten mogelijkheden geboden worden die de student in staat stellen om:

- toegang te hebben tot adequate (kennis)bronnen;
- gezondheid en gezondheidsvraagstukken in al hun verschijningsvormen kritisch te analyseren en evalueren;
- samenhangende argumenten te construeren vanuit beproefde theoretische perspectieven;
- effectief te communiceren;
- onafhankelijkheid te ontwikkelen in het leerproces;
- vragen op te roepen, projecten te initiëren en uit te voeren;
- een oordeel te geven over een probleem-oplossingscombinatie en daarbij een reeks verschillende oplossingsrichtingen te betrekken;
- levenslange leervaardigheid te ontwikkelen.

Leer- en onderwijsstrategieën

De inzet van een verschillende leer- en onderwijsstrategieën moet studenten de mogelijkheid bieden om zowel algemene en overdraagbare vaardigheden aan te leren, als kennis, begrip en vaardigheden op te doen met betrekking tot het specifieke domein van de gezondheidswetenschappen. Het didactische concept moet expliciet en helder beschreven staan in het onderwijsprogramma. Hierbij horen bijvoorbeeld de volgende werkvormen:

- discussie in kleine/grote groepen;
- seminars, werkcolleges en practica;
- groeps- en projectwerk;
- zelfsturing ten aanzien van het eigen leerproces;
- deelnemen aan projecten;
- leerervaring opdoen in de praktijk;
- colleges;
- computerondersteund onderwijs;
- presentaties;

- simulaties;
- workshops;
- contextueel leren.

PART II: PROGRAMME REPORTS

5. Rapport over de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen van de Universiteit Maastricht

Administratieve gegevens

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen

Naam opleiding:	Gezondheidswetenschappen
CROHO-nummer:	56851
Niveau:	bachelor
Oriëntatie:	wo
Studielast:	180 EC
Graad:	Bachelor of Science
Variant(en):	voltijd
Locatie(s):	Maastricht
Einddatum accreditatie:	23 januari 2012

Het bezoek van de visitatiecommissie Gezondheidswetenschappen aan de Faculty of Health, Medicine and Life Sciences van de Universiteit Maastricht vond plaats op 4 en 5 november 2010.

5.0. Structuur en organisatie van de faculteit

De Faculty of Health, Medicine and Life Sciences (FHML) is op 1 januari 2007 ontstaan uit een fusie van de faculteit Geneeskunde en de faculteit Gezondheidswetenschappen. In januari 2008 zijn het academisch ziekenhuis Maastricht (azM) en de FHML gefuseerd tot het Maastricht University Medical Centre⁺ (Maastricht UMC⁺). Het onderwijs, onderzoek en de patiëntenzorg worden binnen het Maastricht UMC⁺/FHML met elkaar verbonden. Het onderwijs en onderzoek zijn georganiseerd in vijf onderzoeksscholen en het Onderwijsinstituut FHML. In de onderzoeksscholen vindt thematisch gericht onderzoek plaats. De FHML, met aan het hoofd de wetenschappelijk directeur, is verantwoordelijk voor het facultaire onderwijs. Hierbij horen de inhoudelijke kant van het onderwijs (kwaliteit en innovatie), het personeel, logistiek, management en planning. Het onderwijsinstituut kent drie hoofddomeinen: Geneeskunde, Gezondheidswetenschappen en Moleculaire Levenswetenschappen. De decaan is eindverantwoordelijk voor onderwijs, onderzoek en voor de bedrijfsvoering. De decaan heeft delen van de verantwoordelijkheid gemandateerd aan de directeur van de FHML (bedrijfsvoering), de wetenschappelijke directeurs van de respectieve onderzoeksscholen (onderzoek) en de wetenschappelijk directeur van het Onderwijsinstituut FHML (onderwijs).

De bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen (GW) is formeel gestart in september 2002, voortbouwend op de ongedeelde opleiding Algemene Gezondheidswetenschappen. GW maakt deel uit van het hoofddomein Gezondheidswetenschappen. Inhoudelijk verantwoordelijke voor het programma is de opleidingsdirecteur Health, die leiding geeft aan het managementteam Health, waarin GW is vertegenwoordigd door de bachelorcoördinator. De uitvoering van het onderwijsprogramma is een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de bachelorcoördinator en de coördinatoren van de zeven majors.

In 2009 is gestart met het herstructureren van de opleiding. Doelstelling hierbij was het realiseren van een multidisciplinaire opleiding die nieuwe studenten aantrekt, een hoog rendement kent, rekening houdt met overwegingen van logistieke aard en goede doorstroommogelijkheden biedt naar de masteropleidingen. Het eerste jaar van het

geherstructureerde curriculum is gestart in het academisch jaar 2010-2011. Met ingang van het academisch jaar 2012-2013 zal de herziening van het curriculum voltooid te zijn. De meest in het oog springende structuurvernieuwing is dat de zeven majors teruggebracht zijn tot een viertal richtingen.

Als gevolg van de herstructurering is er sprake van een 'oud' en een 'geherstructureerd' curriculum. Het is voor de commissie niet mogelijk om uitsluitend de oude opleiding te beoordelen. Tijdens het bezoek werd uit de gesprekken duidelijk dat de wijzigingen in het curriculum deels al zijn doorgevoerd, en bij het ontwikkelen en invoeren van het nieuwe curriculum heeft de opleiding een groot deel van de kritiekpunten op het oude curriculum aangepakt. Tijdens het bezoek waren alle gesprekspartners, zonder uitzondering, positief over de ingevoerde en nog geplande wijzigingen in het curriculum. De commissie vindt het nog te vroeg om resultaten van de curriculumwijziging goed te kunnen beoordelen. Toch zal ze in haar beoordeling sterk rekening houden met het vernieuwde curriculum. Daarbij spreekt de commissie de verwachting uit dat de doorgevoerde wijzigingen, bij nog onvoldoende zichtbare effecten, op termijn tot het gewenste resultaat zullen leiden.

5.1. Het beoordelingskader

5.1.1. Doelstellingen opleiding

F1: Domeinspecifieke eisen

De eindkwalificaties van de opleiding sluiten aan bij de eisen die door (buitenlandse) vakgenoten en de beroepspraktijk gesteld worden aan een opleiding in het betreffende domein (vakgebied/discipline en/of beroepspraktijk).

Beschrijving

Het doel van de opleiding is studenten op te leiden tot vakbekwame gezondheidswetenschappers die in staat zijn om:

- (on)gezondheid te analyseren als resultante van interactie tussen biologische en psychische processen enerzijds en fysieke en sociale omgevingsaspecten anderzijds;
- de invloed van ontwikkelingen in wetenschap, techniek en samenleving op het voorkomen, begrijpen en omgaan met (on)gezondheid te duiden;
- methodieken voor bescherming van gezondheid, voor opsporing en bestrijding van gezondheidsrisico's en voor zorg, adaptatie en participatie te ontwikkelen en uit te voeren;
- een bijdrage te leveren aan de vormgeving en organisatie van het zorglandschap in haar maatschappelijk-politieke context.

Binnen het programma wordt de breedte van het gezondheidswetenschappelijke veld in ogenschouw genomen. Studenten dienen inzicht te krijgen in de complexe samenhang van processen die gezondheid beïnvloeden. Ook beoogt de opleiding studenten meer specialistische kennis en inzicht te bieden in een deelterrein van het veld, om voldoende diepgang in de opleiding te brengen. Deze dubbele doelstelling komt volgens de zelfstudie tot uitdrukking in het programma, dat een algemeen eerste jaar bevat en specialisaties in de vorm van een major (hoofdvak) en minor (bijvak). Bij de keuze voor de majors heeft meegewogen dat er een voldoende spreiding over het domein van gezondheidswetenschappen moet zijn, dat de richtingen voldoende moeten aansluiten op relevante ontwikkelingen in het (facultaire) onderzoek en de gezondheidszorgbehoeften in het beroepenveld. Per major zijn gedetailleerde eindkwalificaties uitgewerkt, die zijn opgenomen als bijlage A. Voor het algemene deel van de opleiding gelden de volgende eindkwalificaties, die zijn onderverdeeld met gebruikmaking van de Dublin-descriptoren (zie facet 2).

De student:

1. is in staat de verschillende gangbare definities van gezondheid, de verschillen en overeenkomsten tussen deze definities naar invalshoek, tijd en plaats, en de consequenties van het hanteren van deze definities voor gezondheidsbevordering te benoemen;
2. is in staat de belangrijkste factoren die de gezondheid bevorderen of bedreigen, met aandacht voor biologische, maatschappelijke en psychologische determinanten van gezondheid en ziekte te benoemen;
3. is in staat het voorkomen, de oorzaken, het natuurlijk verloop en de gevolgen van een aantal belangrijke somatische en psychische aandoeningen te benoemen;
4. is in staat te benoemen hoe determinanten van gezondheid en ziekte kunnen worden vertaald in gezondheidsbevorderende interventies;
5. is in staat interventies die beschikbaar zijn om gezondheid te beschermen of te bevorderen te benoemen;
6. is in staat de structuur, het bestuur, wetgeving en ethiek met betrekking tot de Nederlandse gezondheidszorg en hoe deze zich verhouden tot die in andere landen en culturen te benoemen;
7. is in staat de uitgangspunten en stromingen in de wetenschaps- en kennistheorie te benoemen;
8. is in staat adequate methoden en technieken van wetenschappelijk onderzoek te benoemen;
9. is in staat zelfstandig en in groepsverband gezondheids(zorg)-problemen te herkennen, te definiëren en een planmatige bijdrage aan de oplossing te leveren, en hierin een sturende rol te vervullen;
10. is in staat zelfstandig en in groepsverband een eenvoudig wetenschappelijk onderzoek te plannen, uit te voeren en te rapporteren;
11. is in staat te functioneren en te sturen in multidisciplinair teamverband betreffende gezondheidswetenschappelijke problematiek;
12. heeft een positief-kritische houding ten aanzien van wetenschappelijke kennis en inzichten en ten aanzien van wetenschappelijk onderzoek;
13. is in staat schriftelijk en mondeling te rapporteren over bevindingen van gezondheidswetenschappelijk onderzoek en over plannen voor gezondheidsbevordering en probleemoplossing, aan vakgenoten en niet-vakgenoten in het Nederlands en in het Engels;
14. is bereid tot en onderkent de noodzaak van blijvende scholing en deskundigheidsbevordering.

Parallel aan en in samenhang met de inhoudelijke blokken worden vaardigheidstrainingen aangeboden. Daarbij wordt onderscheid gemaakt in:

- studie- en communicatievaardigheden, studenten worden getraind in mondelinge en schriftelijke wetenschappelijke uitdrukkingsvaardigheden in het Nederlands en het Engels, en in meer sociale en groepsvaardigheden, zoals het leiden van groepen, samenwerken in teamverband et cetera;
- academische vaardigheden, met betrekking tot methodologie en statistiek, en kritische reflectie en oordeelvermogen vormen hier de kern van de academische vaardigheden;
- vakspecifieke vaardigheden, ten dele majorspecifieke trainingen gericht op het toepassen van gezondheidswetenschappelijke kennis.

In Nederland onderscheidt de bacheloropleiding zich door de keuze van een brede insteek van gezondheidswetenschappen, waarbij zowel het domein van de Public Health, als de

vormgeving van het zorglandschap zijn geïncorporeerd. GW kent een nationale focus, de Nederlandse situatie wordt daarbij wel in internationaal perspectief behandeld.

Oordeel

De commissie heeft de doelstellingen van GW vergeleken met het domeinspecifiek referentiekader en heeft vastgesteld dat deze passen in dit kader. Daarnaast zijn de eindkwalificaties van de opleiding bestudeerd en heeft de commissie geconcludeerd dat deze zeer algemeen zijn geformuleerd. Op basis van de algemene eindkwalificaties is het volgens de commissie onvoldoende duidelijk dat het om één bacheloropleiding gezondheidswetenschappen gaat. Doordat specifieke eindkwalificaties zijn geformuleerd voor de verschillende majorspecialisaties, krijgt iedere richting een set eindkwalificaties die volgens de commissie voldoet aan het domeinspecifiek referentiekader. De commissie oordeelt dat de opleiding daarmee voldoet aan de eisen die gesteld worden in dit facet.

Niettegenstaande de conclusie dat de eindkwalificaties voldoen aan het referentiekader, maakt de commissie een kanttekening. De opleiding heeft in het nieuwe curriculum focus aangebracht door de zeven majorspecialisaties te reduceren tot vier richtingen. Daarbij heeft de opleiding rekening gehouden met verschillende factoren, zoals de bestaande expertise binnen het docentenkorps, de wens van de studenten, het werkveld, en de aansluitende masteropleidingen. De commissie waardeert het aanbrengen van focus in de opleiding, maar is niet volledig overtuigd van de keuzen die zijn gemaakt. Volgens de commissie is het onvoldoende evident dat na het eerste jaar de gezamenlijke richtingen binnen GW één enkele opleiding vertegenwoordigen. Bijvoorbeeld, vanuit de multidisciplinariteit van het vakgebied is een gezamenlijk eerste jaar te verantwoorden; studenten moeten immers een basiskennis van de betrokken disciplines hebben om zich te kunnen specialiseren. Deze gedachte is volgens de commissie echter onvoldoende doorgevoerd in de specialisatiejaren, want elke specialisatie kent bijvoorbeeld zijn eigen invulling van multidisciplinariteit. De aandacht voor biologische, maatschappelijke en psychologische determinanten van gezondheid verschilt daardoor sterk per specialisatie. Terwijl juist het oog hebben voor de verschillen tussen deze perspectieven als een van de kenmerken van de Maastrichtse invulling van GW wordt gedefinieerd.

De commissie heeft de indruk dat er feitelijke sprake is van vier opleidingen met een gezamenlijk eerste jaar. De docenten zijn vooral erg betrokken bij hun eigen specialisatie. Bachelortheses worden beoordeeld door docenten van de gekozen specialisatie. Er wordt in het tweede en derde jaar nauwelijks actief gezocht naar vakinhoudelijke verbinding tussen de richtingen. Vakken die universeel zijn voor de hele opleiding, worden toch per richting aangeboden (met alle voor- en nadelen daarvan). De commissie heeft tenslotte vastgesteld dat studenten uit de verschillende richtingen nauwelijks of geheel niet met elkaar te maken hebben.

In de ogen van de commissie wordt op deze manier de externe profilering van de opleiding belemmerd. Potentiële werkgevers en masteropleidingen buiten de faculteit zullen hun oordelen vooral moeten vellen op basis van de gekozen specialisatie en niet op basis van een bachelordiploma. De commissie adviseert de opleiding haar strategische positionering nogmaals te analyseren en de formulering van de eindkwalificaties en inrichting van het programma hierop af te stemmen (zie ook facet 5).

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

F2: Niveau: Bachelor en Master

De eindkwalificaties van de opleiding sluiten aan bij algemene, internationaal geaccepteerde beschrijvingen van de kwalificaties van een Bachelor of een Master.

Beschrijving

In de zelfstudie worden de eindkwalificaties van de opleiding gekoppeld aan de in de Dublin-descriptoren beschreven kwalificaties voor bacheloropleidingen. De zelfstudie legt de volgende verbanden tussen de Dublin-descriptoren en de eindkwalificaties, waarbij soms meerdere descriptoren van toepassing zijn per eindkwalificatie (zie tabel 5.1).

Dublin-descriptor	Eindkwalificaties
Kennis en inzicht	1,2,3,4,5,6,7,8
Toepassen kennis en inzicht	9,10,11
Oordeelsvorming	12
Communicatie	13
Leervaardigheden	14

Tabel 5.1. Dublin-descriptoren en eindkwalificatie bacheloropleiding

Oordeel

De commissie heeft de eindkwalificaties van GW bestudeerd. Zij stelt vast dat de eindkwalificaties in voldoende mate aansluiten bij de Dublin-descriptoren en kan zich vinden in de relatie tussen de eindkwalificaties en de Dublin-descriptoren die in de zelfstudie wordt uitgewerkt. Zo is bijvoorbeeld de Dublin-descriptor met betrekking tot kennis en inzicht terug te zien in de eindkwalificatie 1 t/m 8, waar van een afgestudeerde wordt verwacht dat hij of zij in staat is om interventies te benoemen die beschikbaar zijn om gezondheid te beschermen of te bevorderen (eindkwalificatie 5). De Dublin-descriptor inzake het toepassen van kennis en inzicht komt terug in eindkwalificaties 9, 10 en 11. Van studenten wordt onder andere verwacht dat ze in staat zijn zelfstandig en in groepsverband gezondheids(zorg)-problemen te herkennen, te definiëren en een planmatige bijdrage aan de oplossing te leveren, en hierin een sturende rol te vervullen. De Dublin-descriptor met betrekking tot oordeelsvorming is onder andere terug te zien in eindkwalificatie 12, de student heeft een positief-kritische houding ten aanzien van wetenschappelijke kennis en inzichten en ten aanzien van wetenschappelijk onderzoek. De Dublin-descriptor betreffende communicatie komt tot uiting in eindkwalificatie 13, de student heeft besef van eigen communicatieve krachten en beperkingen. De Dublin-descriptor met betrekking tot leervaardigheden is bijvoorbeeld terug te zien in eindkwalificatie 14, de student is bereid tot en onderkent de noodzaak van blijvende scholing en deskundigheidsbevordering.

Daarnaast stelt de commissie vast dat de eindkwalificaties overeenkomen met het niveau dat van een bachelorstudent verwacht zou mogen worden. Zo wordt van de studenten verwacht dat deze in staat zijn om zelfstandig en in groepsverband een eenvoudig wetenschappelijk onderzoek te plannen, uit te voeren en te rapporteren. De commissie concludeert dat afgestudeerden over kennis, vaardigheden en attitudes moeten beschikken die passend zijn bij het niveau van een bacheloropleiding.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

F3: Oriëntatie WO:

De eindkwalificaties van de opleiding sluiten aan bij de volgende beschrijvingen van een Bachelor en een Master:
De eindkwalificaties zijn ontleend aan eisen vanuit de wetenschappelijke discipline, de internationale wetenschapsbeoefening en voor daarvoor in aanmerking komende opleidingen de relevante praktijk in het toekomstige beroepenveld.
Een WO-bachelor heeft de kwalificaties voor toegang tot tenminste één verdere WO-studie op masterniveau en eventueel voor het betreden van de arbeidsmarkt.
Een WO-master heeft de kwalificaties om zelfstandig wetenschappelijk onderzoek te verrichten of multi- en interdisciplinaire vraagstukken op te lossen in een beroepspraktijk waarvoor een WO-opleiding vereist is of dienstig is.

Beschrijving

Volgens de zelfstudie komt het wetenschappelijke karakter van gezondheidswetenschappen in de eindkwalificaties tot uitdrukking, zowel voor de theoretische inhoud als voor de praktische, academische vaardigheden. De eindkwalificaties zijn volgens de zelfstudie gerelateerd aan de actuele stand van zaken in het internationaal onderzoek op het gebied van gezondheidswetenschappen. Ook zijn de eindkwalificaties op gebied van praktische en academische vaardigheden ontleend aan algemeen gangbare internationale standaarden ten aanzien van onderzoeksmethodologie en statistiek, kritische analyse en reflectie en vereisten ten aanzien van communicatievaardigheden. Wat betreft de theoretische inhoud zijn de eindkwalificaties gevoed door internationaal (inter)facultair onderzoek dat is georganiseerd in drie van de vijf onderzoeksscholen binnen Maastricht UMC⁺/FHML:

- CAPHRI School for Public Health and Primary Care;
- NUTRIM School for Nutrition, Toxicology and Metabolism;
- MHeNS School for Mental Health and Neuroscience.

Afgestudeerden van GW hebben onvoorwaardelijk toegang tot de masteropleidingen Public Health, Physical Activity and Health, Mental Health en European Public Health. Onder voorwaarden hebben abiturienten toegang tot de masteropleidingen Global Health, Molecular Life Sciences en Health Food Management Innovation, en de Research Master in Health Sciences. Zoals nader toegelicht bij facet 21 wordt de bacheloropleiding op dit moment gezien als een tussenfase. Het grootste aantal studenten vervolgt de studie met een masteropleiding. Doel van de geherstructureerde opleiding is dat het zicht op de potentiële arbeidsmarkt voor bachelorstudenten sterker wordt benadrukt en dat studenten tijdens de studie sterker worden geconfronteerd met de diversiteit en dynamiek van het werkveld.

De studenten gaven tijdens de gesprekken aan dat de arbeidsmarkt nauwelijks zichtbaar was in de opleiding. Daarom is het voor veel studenten onduidelijk waartoe ze worden opgeleid en in welke (soort) functies ze terecht kunnen komen. Ook werd tijdens het bezoek duidelijk dat docenten op individuele basis contacten onderhouden met het werkveld, maar dat dit niet gestructureerd en systematisch wordt georganiseerd.

Oordeel

De commissie heeft de eindkwalificaties van de opleiding bestudeerd vanuit het perspectief van oriëntatie. Zij heeft eerder (zie facet 1) vastgesteld dat de eindkwalificaties van de opleiding in voldoende mate zijn ontleend aan de eisen van de internationale wetenschapsbeoefening. De aansluiting met de beroepspraktijk en de betrokkenheid van het werkveld bij de opleiding was in het oude curriculum nauwelijks aanwezig. Tijdens de gesprekken werd duidelijk dat het werkveld in het nieuwe curriculum actiever zal worden betrokken en de contacten met werkgevers en alumni systematisch en structureel zullen worden georganiseerd. De commissie vindt dit een goede ontwikkeling en adviseert dit nog verder uit te breiden. Daarnaast adviseert de commissie om aandacht te geven aan het verduidelijken van het beroepsperspectief voor de studenten.

De commissie concludeert dat de eindkwalificaties academisch zijn georiënteerd en expliciet verwijzen naar aspecten van wetenschappelijke vorming, zoals het zelfstandig en in groepsverband kunnen plannen, uitvoeren en rapporteren van een eenvoudig wetenschappelijk onderzoek (eindkwalificatie 10), en het beschikken over een positief-kritische houding ten aanzien van wetenschappelijke kennis en inzichten en ten aanzien van wetenschappelijk onderzoek (eindkwalificatie 12). De commissie stelt daarnaast vast dat de opleiding kwalificaties geeft voor toegang tot ten minste vier masteropleidingen en andere, selectieve masteropleidingen en concludeert op basis daarvan dat de afgestudeerden beschikken over de kwalificaties voor toegang tot een vervolgopleiding.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

Oordeel over het onderwerp Doelstellingen opleiding

Op basis van de beoordelingen per facet komt de commissie tot een samenvattend oordeel over het onderwerp Doelstellingen opleiding. Voor de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen is het oordeel voldoende.

5.1.2. Programma

Beschrijving van het programma

Het programma van GW wordt weergegeven in tabel 5.2. Daarbij wordt aangegeven uit welke modules de opleiding is opgebouwd, hoeveel EC elke module beslaat en aan welke eindkwalificaties deze gekoppeld wordt (zie facet 5). De opleiding bestaat uit een gemeenschappelijk deel en een specialistisch deel. Het gemeenschappelijke deel telt 78 EC en wordt aangeboden in het hele eerste jaar en delen van het tweede (blok 2.1) en het derde jaar (blok 3.2). In het gemeenschappelijk deel is 24 EC voorzien voor onderwijs van methoden, technieken en statistiek, en is 12 EC geormerkt voor onderwijs over de filosofie en theorie van gezondheidswetenschappen. Het specialistisch deel beslaat 84 EC en bestaat uit de major, de minor en de bachelorthesis. In de blokperioden 3.3 en 3.4 hebben studenten de gelegenheid om onderwijs te volgen aan een partneruniversiteit in het buitenland.

Ieder semester is verdeeld in twee blokperioden van acht weken en één periode van vier weken. De meeste blokperiodes kennen een parallelle structuur waarbinnen twee onderwijseenheden worden aangeboden. Een major bestaat uit het blokinhoudelijke programma en de bijbehorende trainingen, plus de bachelorthesis. De minor beslaat het blokinhoudelijke programma inclusief vaardigheidstrainingen, zonder een thesis. Binnen de GW werden zeven majors aangeboden:

- Bioregulatie en gezondheid (B&G), gericht op de bestudering van biologische achtergronden van gezondheid;
- Bewegingswetenschappen (BW), gericht op de relatie tussen lichamelijke activiteit en gezondheid, in het bijzonder bij veroudering en bij mensen met chronische ziekten;
- Gezondheidsvoorlichting en -bevordering (GVO), gericht op het doorgronden van maatschappelijke en gezondheidsproblemen (epidemiologie; biomedische wetenschappen), op het doorgronden van gedrag (sociale psychologie) en op het beïnvloeden van gedrag middels voorlichting (communicatiewetenschappen, voorlichtingskunde, sociale psychologie). en van maatschappelijke en politieke structuren;
- Beleid en management (B&M), gericht op de wetenschappelijke analyse van de structuur van de zorgsector, de bestuurlijke en organisatorische processen die zich hierin afspelen en de omgevingsfactoren die van invloed zijn op de besturing van de zorgsector;

- Zorgwetenschappen (ZW), gericht op het snijvlak tussen de directe zorgverlening enerzijds en daarop van invloed zijnde factoren anderzijds;
- Arbeid en gezondheid (A&G), gericht op de relatie tussen arbeid en gezondheid;
- Geestelijke gezondheidkunde (GGK), met als domein van studie de geestelijke gezondheidszorg, waarbij de nadruk ligt op theoretische en praktische kennis met betrekking tot normaal en abnormaal gedrag.

	Blok	Module	EC	Eindkwalificaties
Jaar 1	1.1	Gezond Leven	12	1, 2, 3, 6, 9, 12
	1.2A	Gezondheid en ziekte	6	1,2
	1.2B	Het gezonde lichaam	6	1,2,3,6,8,9,12,13
	1.3	Wetenschappelijk onderzoek (MT&S)	6	2,3,7,8,9,10,12,13,14
	1.4A	Psychology and Health	6	2,3,8,9,14
	1.4B	Experimenteren en interpreteren (MT&S)	6	8,10,12,13,14
	1.5A	De zieke mens	6	2,3,5,13
	1.5B	In staat tot zorg	6	
	1.6	Gezondheid en interventies	6	1,3,4,5,8,9,10,12,13,
	2.1A	Goed gezond (F&T)	6	1,2,6,8,10,11,12,13
	2.1B	Methoden en analyse van observationeel onderzoek	6	8,10,12,13,14
	2.2A	Major	6	
	2.2B	Minor	6	
	2.3	Major	6	
Jaar 2	2.4A	Major	6	
	2.4B	Minor	6	
	2.5A	Major	6	
	2.5B	Minor	6	
	2.6	Major	6	
	3.1A	Major	6	
	3.1B	Minor	6	
	3.2A	Filosofie en theorie der Gezondheidswetenschappen	6	
	3.2B	Methoden en analyse van evaluatie onderzoek	6	8,10,11,12,13,14
	3.3A	Major	3	
Jaar 3	3.3B	Minor	3	
	3.4	Major – keuzeblok	12	
	3.5	Bachelorthesis	18	
	3.6			
		Totaal	180	

Tabel 5.2. Curriculum bacheloropleiding

Zoals eerder in dit rapport is aangegeven, is in 2009 gestart met het herstructureren van de opleiding. In het najaar van 2009 is begonnen met de gedetailleerde uitwerking van het vernieuwde curriculum binnen de bestaande set van eindkwalificaties voor de opleiding. De meest in het oog springende structuurvernieuwing is dat de zeven majors teruggebracht zijn tot een viertal richtingen:

- Geestelijke Gezondheidszorg;
- Biologie & Gezondheid;
- Preventie & Gezondheid;
- Beleid, Management en Evaluatie van Zorg.

Een tweede belangrijke inhoudelijke wijziging is dat er meer biologie in met name het eerste jaar van het curriculum zal worden ingebracht, zodat de aansluiting met biologiegeoriënteerde masteropleidingen blijft. In de gesprekken gaf het opleidingsmanagement aan dat de indeling in deze vier richtingen aansluit bij de visie en filosofie van de UM. Belangrijk is dat het gezamenlijke eerste jaar blijft bestaan, waarna studenten een majorrichting kiezen. De keuze

voor een tweede richting is mogelijk via de universiteitsbrede minor, zodat kan worden voorbereid op verschillende masteropleidingen.

F4: Eisen WO

Het programma sluit aan bij de volgende criteria voor het programma van een HBO- of een WO-opleiding:

Kennisontwikkeling door studenten vindt plaats in interactie tussen het onderwijs en het wetenschappelijk onderzoek binnen relevante disciplines.

Het programma sluit aan bij ontwikkelingen in de relevante wetenschappelijke discipline(s) door aantoonbare verbanden met actuele wetenschappelijke theorieën.

Het programma waarborgt de ontwikkeling van vaardigheden op het gebied van wetenschappelijk onderzoek.

Bij daarvoor in aanmerking komende opleidingen heeft het programma aantoonbare verbanden met de actuele praktijk van de relevante beroepen.

Beschrijving

De staf die verantwoordelijk is voor het onderwijsprogramma participeert ook in de eerder beschreven onderzoeksscholen (zie facet 3). In facet 12 wordt nader ingegaan op de koppeling tussen onderzoekstaken en onderwijsactiviteiten van de staf. Volgens de zelfstudie garandeert de directe relatie tussen onderwijs en onderzoek dat het programma zowel qua gezondheidswetenschappelijke inhoud als qua academische vaardigheden aansluit op de actuele stand van zaken in de wetenschap. Bovendien is voor de uitvoering van het onderzoek een breed netwerk van partners in de gezondheidszorg opgebouwd, waarvan gebruik wordt gemaakt in het onderwijs. De instellingen uit het netwerk leveren input voor het trainen van studenten. Dit gebeurt soms in de vorm van thematiek, maar ook in de vorm van reële problemen waar studenten mee aan de slag gaan. Omdat casuïstiek en leerinhoud ontleend worden aan het uitgevoerde onderzoek, zijn zowel het wetenschappelijke gehalte als de relevantie voor de beroepspraktijk gewaarborgd. Ook worden regelmatig gastdocenten uitgenodigd om studenten kennis te laten maken met het beroepenveld.

Binnen GW wordt gebruikgemaakt van verschillende internationaal aanvaarde theoretische benaderingen. Er worden basisboeken gebruikt om de theoretische inzichten van de verschillende disciplines te behandelen. Daarnaast wordt gebruikgemaakt van internationale tijdschriftartikelen, waardoor studenten kennismaken van de actuele ontwikkelingen in het vakgebied en, voor een deel van de disciplines, inzicht opdoen in een meer op het veld van gezondheidswetenschappen toegepaste uitwerking van de algemene theoretische inzichten.

Er is volgens de zelfstudie ruimte in de opleiding voor het opdoen van vaardigheden, zoals de leerlijn methoden, technieken en statistiek. De leerlijnen richten zich op kennis, inzicht en vaardigheden op het terrein van kwantitatieve en kwalitatieve onderzoeksmethodologie. De vaardigheden worden zo veel mogelijk geïntegreerd aangeboden met inhoudelijk theoretische kennis. Studenten leren om aan de hand van een (niet complexe) onderzoeksvraagstelling binnen het domein van gezondheidswetenschappen systematisch gegevens te verzamelen, te verwerken en te beoordelen. In het filosofie- en theorieonderwijs staan reflectie op wetenschappelijke kennis en de consequenties voor de beroepsuitoefening centraal. Daarnaast zijn in het vaardigheidsonderwijs een aantal onderdelen specifiek gericht op communicatie, zoals het leiden van gesprekken, conflicthantering, het voeren van een tweegesprek, en diagnostische gesprekken (in de GGZ richting ook (psycho)therapeutische gesprekken, groepsdynamica en werken in teamverband. In het academische-vaardighedenprogramma worden studenten getraind in (mondeling) presenteren. Presentatie- en schrijfvaardigheden worden tevens in het Engels getraind.

Oordeel

De commissie heeft het programma van GW bestudeerd vanuit het perspectief van de eisen die aan een wetenschappelijke opleiding mogen worden gesteld. De commissie is van mening

dat er een goede interactie bestaat tussen onderwijs en onderzoek binnen het programma. Studenten vergaren in eerste instantie basiskennis, maar in de specialisatiefase wordt door de docenten regelmatig gebruik gemaakt recente onderzoeksresultaten. Ook worden studenten in deze fase geacht regelmatig wetenschappelijke artikelen te lezen. Uit de gesprekken met studenten en docenten blijkt dat recente ontwikkelingen in de wetenschap hun weg vinden in het onderwijs, dit wordt over het algemeen gewaardeerd door de studenten.

De commissie vindt dat de opleiding een doordacht en uitgebreid vaardighedenonderwijs heeft ingevoerd. Studenten hebben aan het eind van de opleiding goede communicatievaardigheden opgebouwd, hebben een breed scala aan academische vaardigheden ontwikkeld en hebben binnen de major ook goede vakspecifieke vaardigheden opgedaan. Na de herstructurering van het curriculum wordt de relatie tussen vakinhoudelijk onderwijs en vaardighedenonderwijs verder versterkt.

Het verband met de actuele praktijk van de relevante beroepen was in het oude curriculum een zwak punt, er werd met name ingezet op de wetenschappelijke ontwikkelingen. Met de invoering van het geherstructureerde curriculum wordt meer aandacht besteed aan de actuele praktijk van het werkveld, onder meer in de vorm van gastcolleges. De commissie is enthousiast over deze ontwikkeling en stimuleert de opleiding om het werkveld bij de opleiding te betrekken, bijvoorbeeld door het faciliteren en stimuleren van korte stages, zoals in de gesprekken door de opleiding werd geopperd.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is goed.

F5: Relatie tussen doelstellingen en inhoud programma

Het programma is een adequate concretisering van de eindkwalificaties, qua niveau, oriëntatie en domeinspecifieke eisen.

De eindkwalificaties zijn adequaat vertaald in leerdoelen van (onderdelen van) het programma.

De inhoud van het programma biedt studenten de mogelijkheid om de geformuleerde eindkwalificaties te bereiken.

Beschrijving

De algemene eindkwalificaties (zie facet 1) worden volgens de zelfstudie nader geoperationaliseerd op blokniveau en via de blokspecifieke eindkwalificaties vertaald in casuïstiek en inhoudelijk studiemateriaal. Tabel 5.2 geeft aan welke eindkwalificaties aan bod komen in de verschillende modules van de bacheloropleiding.

Het eerste blok geeft een introductie in de gezondheidswetenschappen. In de daaropvolgende blokken worden verschillende onderdelen van het veld nader uitgewerkt. Daarbij wordt steeds gestreefd naar het in samenhang behandelen van meerdere aspecten van de eindkwalificaties. Zo wordt in de blokken met betrekking tot casuïstiek gebruikgemaakt van gezondheidswetenschappelijke thema's die in de inhoudelijke blokken aan de orde komen. Vanaf blok 2.2 beginnen studenten met de specialisatie. Gedurende de major volgen studenten het blokinhoudelijke programma, de bijbehorende trainingen en voeren ze een afstudeerproject uit waarover ze een eindwerkstuk (thesis) schrijven. Voor de minor volgen ze alleen het blokinhoudelijke programma inclusief bijbehorende vaardigheidstrainingen.

Oordeel

Eindkwalificaties 1, 2, 3, 6 en 8 zijn gericht op het opdoen van kennis en inzicht en komen gespreid over het curriculum in meerdere modules terug. De overige eindkwalificaties gericht op kennis en inzicht, eindkwalificaties 4, 5 en 7, zijn specifieker geformuleerd, met als gevolg dat zij slechts in enkele vakken aan bod komen. De eindkwalificaties gericht op het toepassen van kennis en inzicht (9, 10 en 11) worden vertaald binnen verschillende modules, vanaf de start tot en met het einde van de opleiding. Ook de eindkwalificaties met betrekking tot

oordeelsvorming, communicatie en studiehouding en leervaardigheden (12, 13 en 14) zijn gekoppeld aan elk jaar van de bacheloropleiding, en worden ieder binnen ten minste zes modules vertegenwoordigd.

De commissie heeft in facet 1 al geadviseerd aan de opleiding om haar strategische positionering nogmaals te analyseren en de formulering van de eindkwalificaties en inrichting van het programma hierop af te stemmen. Daarbij is het van belang dat alle betrokken partijen (inclusief docenten, studenten en werkveld) de gemaakte keuzen kunnen volgen en onderstrepen. Als voorbeeld haalt de commissie nogmaals het multidisciplinaire karakter aan: laat studenten vanuit de verschillende specialisaties ook expliciet inhoudelijk samenwerken in het tweede en derde jaar van de opleiding.

De commissie heeft de relatie tussen de eindkwalificaties en de inhoud van de opleiding bestudeerd. In facet 1 heeft de commissie geconcludeerd dat de eindkwalificaties zo algemeen zijn dat het verifiëren van de relatie tussen eindkwalificaties en het programma weinig relevant is. Het is volgens de commissie niet mogelijk om na het gezamenlijke eerste jaar over de gehele opleiding een oordeel te geven. De majoren zijn inhoudelijk autonoom opgezet en dienen volgens de commissie daarom ook onafhankelijk van elkaar te worden beoordeeld op de relatie tussen doelstellingen en de inhoud van het programma. Voor iedere major geldt dat deze volgens de commissie op een doordachte en gestructureerde manier is opgebouwd, vanuit de gedachte dat studenten de eindkwalificaties van de major moeten kunnen behalen.

Voor de opbouw en structuur van vaardighedenlijnen geldt voor alle majoren dat deze duidelijk in kaart is gebracht en goed is verwerkt in het inhoudelijke programma. Dit geldt met name voor het geherstructureerde curriculum.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

F6: Samenhang programma

Studenten volgen een inhoudelijk samenhangend studieprogramma.
--

Beschrijving

De samenhang van het studieprogramma wordt volgens de zelfstudie op verschillende manieren gewaarborgd en wordt bewaakt door de bachelorprogrammagroep. De inhoudelijke blokken in het gezamenlijke deel van GW geven de studenten inzicht in de samenhang tussen de verschillende deeldisciplines van gezondheidswetenschappen. In de major wordt één van de disciplines nader uitgediept. In de blokbeschrijving staat welke plaats het blok in het gehele curriculum heeft. De blokken zelf zijn thematisch opgezet, waardoor de samenhang tussen afzonderlijke taken ontstaat. Het Probleem Gestuurd Onderwijs (PGO, zie facet 10), helpt studenten bovendien verbanden in het studieprogramma expliciet te maken, doordat men in de methode vraagt om activering van voorkennis.

Naast inhoudelijke samenhang is in de programmering een opbouw gekozen, waarin de student in toenemende mate individuele keuzen maakt. Na het gezamenlijke deel kiest de student een richting in de vorm van een major en een minor. In de perioden 3.3. en 3.4 is er ruimte voor keuzeonderwijs elders, bijvoorbeeld bij buitenlandse universiteiten. De studenten sluiten af met een individuele bachelorscriptie.

Tot slot zijn door het programma heen leerlijnen geprogrammeerd. Deze leerlijnen lopen ten dele parallel, maar zijn inhoudelijk geïntegreerd. Het gaat het om de leerlijnen academische vaardigheden, methodologie en statistiek, studie- en communicatievaardigheden en academische vaardigheden, die een opbouw kennen waarin de moeilijkheidsgraad toeneemt.

Hoewel in het methodologieonderwijs casuïstiek uit het inhoudelijke programma wordt gebruikt, ervaren studenten het als losstaand van het inhoudelijke programma. Ook geldt, met name voor de lijn academische vaardigheden, dat de opbouw wel in het programma is aangebracht, maar dat door studenten wordt niet herkend welke onderdelen tot deze lijn behoren. In het geherstructureerd curriculum wordt aandacht besteed aan de koppeling tussen de inhoudelijke vakken en het vaardighedenonderwijs. Ook wordt meer aandacht besteed aan de continuïteit en herkenbaarheid van de leerlijnen.

Oordeel

De commissie heeft bestudeerd of de studenten een inhoudelijk samenhangend programma volgen. Daarbij heeft zij gelet op de wijze waarop de disciplines zijn geïntegreerd en de wijze waarop samenhang is gerealiseerd op vak- en programmaniveau. Zoals eerder in facetten 1 en 5 is aangegeven, is de commissie van mening dat na het gezamenlijke eerste jaar geen sprake is van een enkel programma waarvan de samenhang kan worden vastgesteld. De commissie geeft haar oordeel dan ook over het gezamenlijke deel en over de vier richtingen.

In het gezamenlijke deel van het programma maken de studenten kennis met de verschillende disciplines in het vakgebied. De verschillende onderdelen geven inzicht in de samenhang tussen deze disciplines. Binnen iedere major die studenten kunnen kiezen zitten volgens de commissie een duidelijke opbouw en samenhang, waarbij inhoud en vaardigheden zijn verwerkt. De samenhang binnen de richtingen is volgens de commissie verbeterd in het geherstructureerde curriculum.

Het tweede en derde jaar van de opleiding bestaan voor een deel uit een vrij te kiezen minor. Na de herstructurering is de minor geconcentreerd in het derde jaar. Indien de minor binnen de opleiding wordt gekozen, constateert de commissie samenhang tussen de blokken en de verschillende vakken. De minor in het derde jaar kan echter ook buiten de opleiding worden ingevuld. De commissie begrijpt dat dit een universiteitsbrede keuze is, maar is van mening dat de samenhang tussen major en minor niet kan worden gegarandeerd indien de laatste buiten de faculteit wordt gevolgd.

Ondanks de kritische opmerkingen over de minor is de commissie van mening dat voor alle majorrichtingen voldoende samenhang in het studieprogramma wordt gerealiseerd.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

F7: Studielast

Het programma is studeerbaar doordat factoren, die betrekking hebben op dat programma en die de studievoortgang belemmeren zoveel mogelijk worden weggenomen.

Beschrijving

In de zelfstudie wordt aangegeven dat de opleiding aandacht besteedt aan het in stand houden van een optimale verhouding tussen contacturen en zelfstudie. De opleiding gaat uit van onderwijskundig onderzoek, waaruit blijkt dat twaalf contacturen per studieweek leidt tot een optimaal aantal uren zelfstudie. De opleiding bevat per week minimaal vier uur onderwijsgroepen, twee à vier uur college en vier à vijf uur training/practicum. Dit leidt tot ongeveer 25 zelfstudie-uren. In 2003 bleek dat de feitelijke studielast lager lag dan de norm van veertig uur. Genomen maatregelen zijn parallelplanning van blokken, meer opdrachten en meer omvangrijke problemen. De wekelijkse studiebelasting komt volgens de zelfstudie momenteel uit op gemiddeld 32,7 uur (bij twaalf à vijftien contacturen) per week in het eerste jaar van de opleiding. Volgens de studenten vergen parallelle blokperioden een hoger aantal uren zelfstudie. De gemiddelde studiebelasting in het tweede en derde jaar bedraagt 36,1 uur

per week. Uit de gesprekken met studenten komt een studielast van ongeveer 25 uur per week, met als uitzondering het schrijven van de scriptie. Studenten gaven in het gesprek met de commissie aan dat er in de opleiding geen echte struikelvakken zitten, al werden de statistiekvakken moeilijk gevonden. Ook vonden de geïnterviewde studenten de opleiding zeer goed studeerbaar en gaven zij aan dat het niveau soms best hoger mocht liggen.

De belangrijkste oorzaak van studievertraging ligt bij het schrijven van de scriptie en de eventueel hieraan gekoppelde stage. De opleiding geeft aan een aantal maatregelen te hebben genomen om de duur van de scriptie te verkorten (zie facet 21). Daarnaast ondervinden sommige studenten door een handicap belemmeringen in de deelname aan het onderwijs en de examens. Voor deze studenten wordt, in samenspraak met de student, examencommissie en studieadviseur, naar een individuele oplossing gezocht.

In de zelfstudie wordt gemeld dat de parallelplanning van de major en de minor ertoe leidt dat studenten een versnipperde week krijgen. Dit komt omdat beide blokken trainingen en opdrachten kennen naast de inhoudelijke hoofdstroom. Dit leidt ertoe dat studenten zich concentreren op één van de twee blokken en het andere met minder inspanning volgen. In het eerste jaar treedt dat effect veel minder op. Gezien het positieve effect op de zelfstudie blijft de parallelplanning in het eerste jaar gehandhaafd in het geherstructureerde curriculum, maar in het tweede en derde jaar worden de hoofdrichting en keuzevakken sequentieel gepland. De complexe planning om aan studenten alle mogelijke combinaties aan te kunnen bieden leidt er in de praktijk toe dat er weinig ruimte en flexibiliteit is in het raamrooster.

Gemotiveerde studenten die bovengemiddeld presteren krijgen de mogelijkheid om te participeren in kleinschalig, individueel georiënteerd onderwijs. Deze 'Honours programma's' lopen parallel aan het reguliere curriculum in het tweede en derde jaar, en bestaan uit een additionele 15 EC studielast. Studenten die het programma succesvol afronden krijgen aanvullend op hun bachelordiploma een 'Honours Certificate'.

Oordeel

De commissie heeft beoordeeld of het curriculum van de opleiding succesvol kan worden afgerond binnen de daarvoor gestelde tijd, en of factoren die betrekking hebben op de opleiding en die de studievoortgang belemmeren, zo veel mogelijk worden weggenomen. De commissie concludeert dat het programma goed studeerbaar is. Blokken sluiten in voldoende mate op elkaar aan en als problemen worden gesignaleerd, worden die zo snel mogelijk aangepakt. Ook wordt in het geherstructureerde curriculum een aantal roosteringsproblemen weggewerkt, hierdoor kunnen studenten vakken kiezen op basis van inhoud en hoeven ze geen rekening te houden met mogelijke overlap van colleges.

De commissie vindt het moeilijk om een gefundeerd oordeel te vellen over de zwaarte van de opleiding. Op basis van het gesprek met de studenten concludeert de commissie dat het programma wel zwaarder zou mogen zijn, maar ze kan deze mening niet objectiveren. Ook voldoet volgens de commissie het gerealiseerde eindniveau aan die voor een bacheloropleiding (zie facet 20). De commissie heeft vernomen dat de herstructurering van het curriculum voorziet in een zwaarder eerste jaar. Dit bevestigt de conclusie die de commissie naar aanleiding van gesprekken met studenten heeft getrokken. De commissie adviseert om ook voor het tweede en derde jaar na te gaan waar het programma kan worden verzaamd om zo meer uitdaging aan de studenten te bieden.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

F8: Instroom

Het programma sluit qua vorm en inhoud aan bij de kwalificaties van de instromende studenten:
WO-bachelor: vwo, HBO-propedeuse of daarmee vergelijkbare kwalificaties, blijkend uit toelatingsonderzoek.
WO-master: bachelor en eventueel (inhoudelijke) selectie.

Beschrijving

De zelfstudie stelt dat studenten kunnen starten met de opleiding als zij in het bezit zijn van een vwo-diploma (alle profielen), of een hbo-diploma (propedeuse of bachelor), bij voorkeur met wiskunde op vwo-niveau. Studenten met niet-Nederlands diploma's die gelijkwaardig zijn aan het Nederlands vwo-diploma worden in principe toegelaten tot de opleiding. Kandidaatstudenten die niet voldoen aan de toelatingseisen komen mogelijk in aanmerking voor een toelatingsexamen, het zogeheten 'colloquium doctum'. Studenten die al eerder hoger of universitair onderwijs hebben gevolgd kunnen in aanmerking komen voor vrijstellingen.

Gemiddeld 75% van de instromende studenten heeft een vwo-diploma, 13% is in het bezit van een buitenlands diploma, bijna 10% heeft een hbo-vooropleiding en 2% start aan de opleiding na een colloquium doctum.

De FHML biedt een scala aan voorlichtingsactiviteiten met als doel om studenten op de juiste gronden te interesseren en te werven voor een programma aan de FHML. Naast aankomende studenten richt de communicatie zich op de zogenaamde 'beïnvloeders' (ouders, middelbare schooldecanen, et cetera). De communicatie kent een UM-brede component en een specifieke FHML-component. Om de strategie vorm te geven, de doelgroepen te bereiken en de communicatieboodschappen uit te dragen, worden verschillende instrumenten ingezet.

Oordeel

De commissie heeft de opleiding bestudeerd, waarbij gelet is op de aansluiting qua vorm en inhoud bij de kwalificaties van de instromende studenten en de toelatingseisen. Zij heeft geen informatie ontvangen die erop wijst dat de studenten niet over de kwalificaties beschikken die nodig zijn om het programma te volgen. De commissie concludeert dat studenten met een vwo-diploma van alle profielen kunnen instromen in de bacheloropleiding. Ze adviseert de opleiding rekening te houden met de gevolgen van de invoering van meer biologische componenten in het curriculum en er zorg voor te dragen dat instromende studenten zonder biologie in hun vakkenpakket voldoen aan alle instroomeisen.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

F9: Duur

De opleiding voldoet aan formele eisen m.b.t. de omvang van het curriculum:
WO-bachelor: in de regel 180 studiepunten.
WO-master: minimaal 60 studiepunten, afhankelijk van de opleiding.

Beschrijving

Het programma van de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen omvat 180 EC.

Oordeel

De *bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen* voldoet aan de formele eisen met betrekking tot de omvang van het curriculum.

F10: Afstemming tussen vormgeving en inhoud

Het didactisch concept is in lijn met de doelstellingen. De werkvormen sluiten aan bij het didactisch concept.

Beschrijving

De opleiding maakt gebruik van werkvormen die een voortdurende actieve en zelfstandige leerhouding bij studenten uitlokken, gebaseerd op de PGO-methodiek. Dit bevordert volgens de zelfstudie het vermogen van studenten om kennis en inzichten toe te passen, om een kritische academische houding te ontwikkelen en om een bewustzijn voor de noodzaak tot levenslang leren te ontwikkelen. De gehanteerde werkvormen hebben gemeen dat ze leren opvatten als een constructief, contextueel en coöperatief proces.

In het begin van de opleiding betreft de PGO-methodiek eenvoudige en goed voorgestructureerde problemen. In de loop van de opleiding neemt de complexiteit toe terwijl de voorstructurering afneemt. Het leerproces voltrekt zich in onderwijsgroepen die bestaan uit een relatief klein aantal studenten (maximaal twaalf) onder begeleiding van een tutor, docent of ouderejaars student. Er wordt gewerkt vanuit de zogenoemde '7-sprong': zeven stappen die een onderwijsgroep moet doorlopen om een maximaal lerendement uit een probleem te halen. Naast het inhoudelijke doel van kennisverwerving heeft de onderwijsgroep tot doel om studenten voor te bereiden op en te stimuleren tot werken in een team, en te trainen in kritisch analyseren en oplossen van problemen.

Uit de gesprekken met management, docenten en studenten kwam naar voren dat in het verleden veel kritiek is geweest op de kwaliteiten van de student-tutoren. Zo werden tweedejaars studenten als tutor bij eerstejaars blokken ingezet, zonder zelf voldoende kennis van het blok te hebben. De opleiding is serieus met de klachten omgegaan en maakt nu gebruik van tutorenkoppels die beiden intensief zijn getraind en in staat zijn de studenten naar wens te begeleiden.

Het langdurig werken met één en dezelfde methodiek leidt ertoe dat er erosie optreedt in de wijze waarop studenten functioneren in deze leeromgeving. In het tweede en derde jaar wordt dan ook gewerkt met varianten op de PGO-methodiek en met andere activerende werkvormen, zoals het projectwerk. Projectonderwijs is een aanpak waarin een kleine groep studenten zich vastbijt in een project. Het onderwerp van het project is meestal een beroepsmatig georiënteerde activiteit. De studenten gaan zo zelfstandig mogelijk aan de slag waarbij ze onder andere contacten leggen met bedrijven. Wekelijks is er contact met de docent door middel van tussenrapportages en via colleges en literatuurbesprekingen. Andere varianten zijn bijvoorbeeld colleges, trainingen en practica.

Oordeel

De commissie heeft de opleiding bestudeerd, waarbij is gelet op de afstemming tussen de vormgeving en de inhoud, en concludeert dat het didactisch concept van de opleiding zeer goed in lijn ligt met de doelstellingen en dat de werkvormen aansluiten bij het didactisch concept. De commissie is positief over de kleinschaligheid van de PGO-methodiek, zeker in combinatie met het grote aantal studenten en de hoge docenteninbreng die deze onderwijsvorm met zich meebrengt. De opleiding houdt over de jaren heen goed vast aan de intensieve begeleiding en PGO komt structureel in het programma terug.

Voorafgaand aan het bezoek was de commissie niet overtuigd van het feit dat de PGO-methodiek drie jaar vol te houden is zonder dat studenten hun motivatie verliezen. Tijdens de gesprekken werden de gegevens uit de zelfstudie overtuigend bevestigd. Door na het eerste jaar niet strikt vast te houden aan de pure PGO-vorm, blijft deze onderwijsvorm ook voor ouderejaars studenten aantrekkelijk. Daarnaast varieert de opleiding, waar mogelijk, eveneens

met kleinschalig projectonderwijs. Studenten en docenten waarderen de variatie op de PGO-methodiek en ook de commissie is van mening dat hierin een goede balans is gevonden.

De commissie is zeer te spreken over de aanpak van de opleiding ten aanzien van de tutores. Bij de PGO-methodiek zijn tutores een essentiële schakel in het onderwijssysteem en het nieuwe beleid van intensief trainen van tutores en het met beleid inzetten van student-tutores door de opleiding verdient een compliment. De commissie is van mening dat er meer tijd nodig is om een volledig beeld te krijgen van de effecten, maar de nieuwe aanpak lijkt te werken, ook volgens de studenten.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is goed.

F11: Beoordeling en toetsing

Door de beoordelingen, toetsingen en examens wordt adequaat getoetst of de studenten de leerdoelen van (onderdelen van) het programma hebben gerealiseerd.

Beschrijving

De zelfstudie stelt dat elke blokperiode wordt afgesloten met een bloktoets die betrekking heeft op de inhoud van het aangeboden blok. In het eerste jaar worden, vanwege de grote studentaantallen, bloktoetsen bestaande uit gesloten vragen gebruikt. Na het eerste jaar, wanneer de studenten verdeeld zijn over de verschillende majors, hanteert de opleiding nauwelijks nog gesloten toetsen. Toetsvormen worden op de eerste plaats geïndiceerd door de doelstellingen van een blok. Wanneer die vrijwel uitsluitend cognitieve doelen hebben, hanteert de opleiding een toets bestaande uit open vragen. Wanneer echter het vaardigheidsaspect een dominante plaats inneemt in de blokdoelstellingen, worden andere toetsvormen ingezet. Voorbeelden hiervan zijn: het schrijven van een paper, het houden van een presentatie en het verrichten van een rollenspel.

Een bloktoets wordt gezamenlijk opgesteld door de betrokken blokdocenten, waarbij wordt gegarandeerd dat de vragen vooraf door meerdere personen zijn getoetst. Ook worden docenten getraind op het gebied van toetsconstructie. Tentamens met gesloten vragen worden vooraf getoetst door een toetsdeskundige. Voor de toekenning van het bloktoetscijfer op basis van gesloten vragen geldt een absolute normering. Als 45% of meer studenten zakt voor een bloktoets, wordt in overleg tussen de blokcoördinator en de examencommissie naar oorzaken gezocht.

Studenten krijgen een blokaftekening wanneer ze aan alle blokonderdelen hebben voldaan, en voor de afzonderlijke onderdelen voldoende resultaat hebben behaald: voldoende voor de bloktoets, voldoende aanwezigheid (een 100% aanwezigheidseis geldt voor de practicum- en vaardigheidsbijeenkomsten) en voldoende resultaat op de verslagen.

De scriptie waarmee studenten de opleiding afsluiten (zie facet 20) wordt door twee beoordelaars onafhankelijk van elkaar beoordeeld. De beoordeling omvat zowel de vorm als de inhoud van de thesis. Elke beoordelaar geeft een cijfer op ieder van de volgende onderdelen: vormaspecten, correspondentie tussen vorm en inhoud, probleemstelling, argumentatie en vakinhoudelijke aspecten. Alle gegeven cijfers dienen voldoende te zijn.

Oordeel

De commissie heeft de wijze van beoordeling en toetsing bestudeerd en is van mening dat zowel de toetsen als de toetsvormen goed afgestemd zijn op het onderwijs. Meerdere docenten kijken naar de toetsen en de toetsen met gesloten vragen worden goed

gecontroleerd op vraagstelling. De commissie concludeert dat er adequaat wordt getoetst of de studenten de leerdoelen van onderdelen van het programma hebben gerealiseerd.

In de werkvormen die horen bij het PGO, ontwikkelen studenten verschillende competenties. Een aantal competenties, zoals presenteren en schrijven, wordt getoetst. De commissie zou het een waardevolle aanvulling vinden als ook andere competenties worden beoordeeld, zoals communicatievaardigheden, samenwerken en positie in de groep. Deze beoordeling kan zowel door de tutor als door de medestudenten (peer review) worden uitgevoerd. Een bijkomend voordeel is dat meeliftgedrag moeilijker en zichtbaarder wordt.

De beoordeling van de scripties vindt standaard door twee beoordelaars plaats, waarbij de tweede beoordelaar al betrokken is in de fase van het schrijven van het onderzoeksvoorstel. De commissie vindt deze betrokkenheid waardevol, maar benadrukt het belang van onafhankelijkheid van de tweede beoordelaar. Daarnaast adviseert de commissie om de beoordeling van de scripties gelijk te houden voor alle majoren, en scripties steekproefsgewijs te laten beoordelen door vakgroepen van een andere major.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

Oordeel over het onderwerp Programma

Op basis van de beoordelingen per facet komt de commissie tot een samenvattend oordeel over het onderwerp Programma. Voor de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen is het oordeel voldoende.

5.1.3. Inzet van personeel

F12: Eisen WO

De opleiding sluit aan bij de volgende criteria voor de inzet van personeel van een WO-opleiding:
Het onderwijs wordt voor een belangrijk deel verzorgd door onderzoekers die een bijdrage leveren aan de ontwikkeling van het vakgebied.

Beschrijving

In de zelfstudie wordt gesteld dat het Maastricht UMC⁺/FHML onderzoek beziet als een noodzakelijke voorwaarde voor het actueel houden van academische vakinhoud en het lesgeven in onderwijsprogramma's. Onderzoek en onderwijs zijn sterk verweven en daarom vervult het merendeel van de staf zowel onderzoeks- als onderwijstaken. In principe dienen alle stafleden gepromoveerd te zijn. Medisch specialisten hebben de mogelijkheid om binnen zes jaar na aanstelling te promoveren.

Het onderzoek wordt uitgevoerd vanuit een beperkt aantal onderzoeksthema's waarbinnen de onderzoekscapaciteit wordt gebundeld. De keuze voor de onderzoeksthema's is bepaald door de doelstellingen, de maatschappelijke relevantie en de reeds aanwezige kennis en expertise. Het merendeel van het in het onderwijs actieve personeel is werkzaam binnen de onderzoeksscholen CAPHRI en/of NUTRIM. In de afgelopen jaren heeft een groot aantal capaciteitsgroepen (dertien) het merendeel van het onderwijs verzorgd, aangevuld met externe docenten (13-17%). Uit de gesprekken tijdens het bezoek kwam naar voren dat de tutorfunctie wordt vervuld door een mix van hoogleraren, wetenschappelijk personeel en studenten. Studenten gaven in het gesprek met de commissie aan dat ze tevreden zijn met de mix van docenten (hoogleraren, uhd en ud) en studenten/aio's in het geherstructureerde curriculum als tutor.

In de zelfstudie wordt een overzicht gegeven van het aantal gepromoveerde stafleden. Aangezien tot 2008 sprake was van een afzonderlijke Faculteit der Gezondheidswetenschappen en een Faculteit der Geneeskunde, betreft dit cijfers van de afzonderlijke faculteiten. Enkel bij de universitair docenten (ud) is niet 100% gepromoveerd, dit percentage was 97% in 2008.

Oordeel

De commissie heeft geconstateerd dat het onderwijs voor een belangrijk deel verzorgd wordt door onderzoekers die een bijdrage leveren aan de ontwikkeling van het vakgebied en concludeert dat de opleidingen voldoen aan de eisen die gelden voor een wetenschappelijke bacheloropleiding. Het tutorensysteem kent een adequate mix van onderzoekers en studenten.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

F13: Kwantiteit personeel

Er wordt voldoende personeel ingezet om de opleiding met de gewenste kwaliteit te verzorgen.

Beschrijving

Het aantal fte's dat ingezet wordt binnen een onderwijsprogramma is volgens de zelfstudie afhankelijk van het aantal studenten. De verschillende onderwijsrollen, zoals coördinerend, scriptiebegeleiding, commissies en voorlichting, zijn gekwantificeerd in normuren. Op basis van alle uitgevoerde onderwijsrollen wordt de totale onderwijsinzet in fte's bepaald. Op basis van studenteninstroom en inzet van staf is de staf-studentratio berekend (zie tabel 5.5).

	2004 - 2005	2005 -2006	2006 - 2007	2007 - 2008	2008 - 2009
Aantal studenten	709	879	1007	983	899
Staf in fte	31,71	35,39	37,69	40,43	35,91
Staf-studentratio	22,36	24,83	26,72	24,31	25,04

Tabel 5.5. Staf-studentratio

Tijdens de gesprekken hebben zowel de studenten als de docenten aangegeven dat er ruim voldoende staf beschikbaar is voor het geven van onderwijs. Er wordt enthousiast gesproken over het opendeurenbeleid en de snelle reactie van docenten en tutoren op vragen die via de mail worden gesteld. In alle gesprekken kwam naar voren dat er binnen de verschillende blokken goede communicatie is tussen studenten en docenten.

Oordeel

De commissie heeft de kwantiteit van het personeel bestudeerd en komt tot de conclusie dat er ruim voldoende personeel wordt ingezet om de opleiding met voldoende kwaliteit te verzorgen. De commissie is van mening dat de opleiding het kleinschalig onderwijs goed organiseert, zeker als de omvang van de opleiding in acht wordt genomen. Het PGO-onderwijs vereist actieve betrokkenheid van een groot aantal docenten. Door gebruik te maken van goed getrainde ouderejaars in combinatie met hoogleraren en ander wetenschappelijk personeel als tutor, bereikt de opleiding een goed evenwicht. Docenten en studenten geven de indruk dat er ruim voldoende personeel wordt ingezet en zijn enthousiast over de wisselwerking die ontstaat tussen docenten en studenten.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is goed.

F14: Kwaliteit personeel

Het personeel is gekwalificeerd voor de inhoudelijke, onderwijskundige en organisatorische realisatie van het programma.

Beschrijving

De capaciteitsgroep Onderwijsontwikkeling en Onderwijsresearch (O&O) is volgens de zelfstudie belangrijk voor het onderwijs en het trainen van docenten op onderwijskundig gebied. Nieuw aangetrokken stafleden zijn verplicht PGO-cursussen te volgen en alle tutores volgen een uitgebreide tutortraining (ook studenten). Daarnaast biedt O&O een pakket van workshops aan op het terrein van PGO, zoals toetsing, presentatietechnieken en het geven van feedback op presentaties door studenten. De Basiskwalificatie Onderwijs (BKO) wordt binnen Maastricht UMC⁺/FHML structureel ingevoerd. Binnen het BKO optimaliseren docenten hun individuele bekwaamheden door het ontwikkelen van op de praktijk toegespitste competenties.

De onderwijsprestatie van stafleden is een onderwerp in het jaarlijkse functioneringsgesprek tussen de medewerker en de voorzitter van de capaciteitsgroep. De informatie over het functioneren van de medewerker komt uit blokevaluaties (zie facet 17). De resultaten van het gesprek, waaronder het onderwijskundig functioneren en eventuele verbetervoorstellen, worden beschreven in een functioneringsrapport.

Oordeel

De commissie heeft de kwaliteit van het personeel bestudeerd en concludeert dat het personeel goed is gekwalificeerd voor de inhoudelijke, onderwijskundige en organisatorische realisatie van het programma. De basiskwaliteit wordt gegarandeerd door middel van de BKO. Daarnaast is er een ruim aanbod van cursussen die zijn toegespitst op het terrein van PGO. Studenten zijn zeer te spreken over de didactische kwaliteiten van de staf. In de zeldzame situatie dat een docent onvoldoende functioneert, worden signalen van de studenten snel opgepikt en worden verbeteringen aangebracht. In de gesprekken met de commissie zijn stafleden en studenten zeer enthousiast over het onderwijs, allen tonen een grote betrokkenheid bij de opleiding. De commissie is zeer onder de indruk van deze sterke betrokkenheid.

De PGO-methodiek vereist specifieke competenties van het onderwijsgevend personeel. In het verleden zijn de tutores niet altijd even goed beoordeeld. De opleiding heeft dit ter harte genomen en heeft verschillende verbetermaatregelen genomen. Er wordt bijvoorbeeld geen gebruik meer gemaakt van tweedejaars studenten als tutor en het volgen van een uitgebreide cursus is vereist voordat een tutor studenten mag begeleiden. In verschillende gesprekken werd duidelijk dat studenten het vernieuwde tutoresbeleid een grote verbetering vinden. De commissie onderstreept dit.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is goed.

Oordeel over het onderwerp Inzet van personeel

Op basis van de beoordelingen per facet komt de commissie tot een samenvattend oordeel over het onderwerp Inzet van personeel. Voor de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen is het oordeel voldoende.

5.1.4. Voorzieningen

F15: Materiële voorzieningen

De huisvesting en materiële voorzieningen zijn toereikend om het programma te realiseren.

Beschrijving

Volgens de zelfstudie vereist PGO andere ruimtelijke voorzieningen in vergelijking met een traditioneel curriculum. Naast traditionele collegezalen zijn er ruimten voor onderwijsgroepen beschikbaar voor bijeenkomsten en voor vaardigheidstrainingen, en er is een uitgebreide bibliotheekvoorziening met studielandschap aanwezig. Voor de opleidingen binnen de faculteit zijn er in totaal zestig onderwijskamers beschikbaar, geschikt voor onderwijsgroepen van tien tot veertien personen. Standaard is er beschikking over een schrijfbord, een computer (met internetverbinding) en een beamer. In alle collegezalen en colloquiumruimten zijn alle benodigde voorzieningen aanwezig. De twaalf ruimten voor vaardigheidstrainingen zijn voorzien van computers, projectieschermen en opname- en dvd-apparatuur. De opleiding kan daarnaast beschikken over vijf specifiek voor onderwijsdoeleinden ingerichte practicumzalen en een computerruimte ingericht om studenten direct toegang te geven tot computers voor het opslaan en verwerken van data.

De wetenschappelijke bibliotheek is geschikt voor onderwijs, onderzoek en patiëntenzorg. Daarnaast is er het studielandschap met boeken en andere informatie die door blokcoördinatoren en capaciteitsgroepen worden aanbevolen. Student Desktop Anywhere is een geautomatiseerd netwerk dat studenten de mogelijkheid geeft om vanaf elke computer met een internetaansluiting de faciliteiten van de bibliotheek te raadplegen. PGO stimuleert het raadplegen van verschillende informatiedragers en het kennisnemen van inzichten vanuit verschillende invalshoeken. Aan deze behoefte is tegemoetgekomen door in het studielandschap een omvangrijke collectie boeken beschikbaar te stellen met meerdere titels per onderwerp en meerdere exemplaren per titel. Het studielandschap biedt ook uitgebreide studeerfaciliteiten, variërend van grote studiezalen tot kleinere overlegruimten en studiecellen, waarvan vele voorzien zijn van een computer.

Er is een computerlandschap aanwezig van vijf ruimten met elk 45 computers (225 in totaal) en vijf ruimten met elk twaalf laptopaansluitingen. Het computerlandschap is beschikbaar voor onderwijsdoeleinden en voor vrij gebruik door studenten.

Studenten zijn (zeer) tevreden over de faciliteiten, zo blijkt uit de evaluaties (zie facet 17). Uit deze evaluaties blijkt ook dat de toetslocaties en kopieer-, print- en scanfaciliteiten verbeterd kunnen worden.

Oordeel

De commissie heeft de materiële voorzieningen van het Maastricht UMC⁺/FHML bestudeerd. Op basis van haar eigen observaties, de informatie zoals beschreven in de zelfstudie en de interviews met de studenten tijdens de visitatie, concludeert zij dat de faciliteiten goed zijn ingericht voor het onderwijs dat wordt gegeven. Zo was de commissie zeer onder de indruk van het uitgebreide studielandschap. Zo zijn er naast een groot aantal studieboeken, werkplekken voor individueel werk aanwezig, maar ook kleine zalen voor de studenten om in kleine groepen aan opdrachten te werken.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is goed.

F16: Studiebegeleiding

De studiebegeleiding en de informatievoorziening aan studenten zijn adequaat met het oog op studievoortgang.
De studiebegeleiding en de informatievoorziening aan studenten sluiten aan bij de behoefte van studenten.

Beschrijving

Volgens de zelfstudie vindt Maastricht UMC⁺/FHML het belangrijk dat studenten goed worden begeleid. Studenten volgen in het begin van de opleiding een oriënterend programma om kennis te maken met het onderwijssysteem, de organisatie en de faciliteiten binnen de universiteit. Daarnaast kunnen de studenten voor begeleiding terecht bij de tutores, de stagecoördinatoren en de studieadviseurs. De tutor, die studenten coacht tijdens het leerproces van PGO, speelt ook een belangrijke rol in het begeleiden van studenten.

Voorlichting aan de studenten over de te kiezen major en minor, het keuzeonderwijs en de stage wordt gegeven door de majorcoördinatoren. Tijdens het schrijven van de bachelorscriptie worden studenten begeleid door een coördinator en een supervisor.

Met studieadviseurs kunnen zeer diverse vragen en problemen besproken worden, zoals twijfel over studiekeuze, studieplanning, persoonlijke problemen, en functiebeperkingen. De studieadviseur zorgt voor eerste opvang en verwijst zo nodig door naar specialisten zoals studentendecanen, studentenpsychologen en loopbaanadviseurs. Elk half jaar bieden de studieadviseurs ook workshops aan, bijvoorbeeld op het gebied van toetsvoorbereiding, planning en literatuurbestudering. Ook leveren zij een bijdrage aan de studeerbaarheid van het studieprogramma en daarmee aan het bevorderen van de studievoortgang van de student, door het signaleren van knelpunten in het onderwijs en de examens.

De studievoortgang van studenten wordt op een aantal manieren bewaakt. Om eerstejaars studenten in het voorjaar een advies te kunnen geven over het al dan niet voortzetten van hun studie, roepen de studieadviseurs alle eerstejaars studenten met twee of meer onvoldoenden rond februari op voor een gesprek. Via een individueel volgysteem kunnen de studieadviseurs op individueel niveau de examengegevens van een student volgen. Wanneer uit de examengegevens blijkt dat studenten te weinig studieresultaten behalen, worden ook ouderejaars studenten uitgenodigd voor een gesprek. Studenten kunnen zelf bovendien op ieder gewenst moment in de studie een afspraak maken met een studieadviseur.

Maastricht UMC⁺/FHML heeft een volledig geautomatiseerde verspreiding van informatie betreffende onderwijs. Al deze informatie (studiegids, roosters, examenreglementen, studieresultaten, et cetera) wordt gepubliceerd op de elektronische leeromgeving van de Universiteit Maastricht (ELeUM). Studenten kunnen elektronisch vragen stellen aan het Onderwijsinstituut met behulp van een standaard formulier. Via het administratief studenteninformatiesysteem SLM (Student Life-cycle Management) kunnen studenten hun studieresultaten zien en zich registreren voor blokken. Naast bovengenoemde faciliteiten op faculteitsniveau, is het Studenten Service Centrum (SSC) een aanspreekpunt voor aankomende en huidige studenten voor service en begeleiding. De dienstverlening die door het SSC wordt aangeboden aan alle studenten, is bijvoorbeeld op het gebied van wonen, sport, taalcursussen, en voorbereiding op de toekomstige loopbaan.

Oordeel

De commissie heeft de studiebegeleiding en de informatievoorziening aan studenten bestudeerd en concludeert dat deze adequaat zijn met het oog op studievoortgang en aansluiten bij de behoefte van studenten. Binnen de verschillende blokken is de informatievoorziening en studentenbegeleiding ruim voldoende. Communicatie tussen

studenten en tutores/docenten verloopt soepel binnen de blokken. Docenten zijn goed benaderbaar en betrokken bij het blok.

In het gesprek met studenten werden de afstemming tussen de blokken en algemene informatievoorziening als verbeterpunten aangemerkt. Bij communicatieproblemen tussen blokken, bijvoorbeeld een herhaling van de stof, wordt adequate actie ondernomen om deze problemen op te lossen. Docenten van beide blokken overleggen en passen de blokken aan om overlap te minimaliseren. De algemene informatievoorziening betreft het wegwijs maken van studenten in de mogelijkheden die de opleiding biedt. Er blijken veel mogelijkheden te zijn met betrekking tot stage lopen, verblijf in het buitenland, keuzevakken et cetera. Ondanks het feit dat alle informatie via internet beschikbaar is, hebben studenten echter het gevoel dat ze onvoldoende worden gewezen op de mogelijkheden en daarom soms te laat zijn met het maken van een keuze. De commissie adviseert de opleiding om aandacht te besteden aan algemene informatievoorziening aan de studenten en het duidelijker plaatsen van informatie op internet. De commissie is van mening dat roosteringsproblemen (organisatorisch en praktisch) zullen verminderen door het invoeren van vier richtingen.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

Oordeel over het onderwerp Voorzieningen

Op basis van de beoordelingen per facet komt de commissie tot een samenvattend oordeel over het onderwerp Voorzieningen. Voor de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen is het oordeel voldoende.

5.1.5. Interne kwaliteitszorg

F17: Evaluatie resultaten

De opleiding wordt periodiek geëvalueerd, mede aan de hand van toetsbare streefdoelen.

Beschrijving

Als basis voor het kwaliteitszorgsysteem worden systematisch data verzameld en geanalyseerd. Deze data omvatten onderwijsinhoud, het onderwijsproces, evaluatie van studieresultaten en faciliteiten. Studenten evalueren na elk blok de onderwijsinhoud aan de hand van een standaardvragenlijst waarin doelstellingen, werkvormen, onderwijsprestatie van docenten en media worden geëvalueerd. Aan de hand van door de faculteit gestelde doelen, wordt getest of de resultaten voldoen aan de verwachtingen van de studenten en de faculteit. Sinds 2005-2006 wordt de vragenlijst op elektronische wijze afgenomen, wat heeft geleid tot een daling van de respons, waardoor er te weinig betrouwbare evaluaties van docentgegevens beschikbaar zijn. Gelijktijdig met de start van het geherstructureerde curriculum wordt daarom de evaluatie van de blokken geactualiseerd. Uit gesprekken met docenten en studenten bleek dat individuele docenten met regelmaat hun eigen blok evalueren om zo verbeteringen te kunnen doorvoeren. In de gesprekken met de opleidingscommissie kwam verder naar voren dat de studievereniging in het eerste jaar een *review panel* organiseert om de blokken te evalueren.

Het curriculum wordt als geheel jaarlijks geëvalueerd door een studentenevaluatie na afloop van hun bachelorprogramma. De vragenlijst bevat onderwerpen over structuur en samenstelling van het curriculum, samenhang, ontwikkelen van algemene academische vaardigheden en voorbereiding op de arbeidsmarkt. De resultaten worden verwerkt en geanalyseerd en worden doorgestuurd naar de opleidingsdirecteur. Deze bespreekt de

uitkomsten met de relevante coördinatoren en stuurt een overzicht van de resultaten naar de opleidingscommissie.

De kwaliteitszorg van de toetsing krijgt specifieke aandacht. De examencommissie heeft besloten om de toetstechnische kwaliteit van de gemeenschappelijke blokken in de opleiding gedurende een aantal jaren structureel te toetsen. Hierdoor is de kwaliteit van de toetsen gestegen. Daarnaast worden rendementcijfers/doelmatigheidscijfers regelmatig in kaart gebracht en ter beschikking gesteld aan het managementteam van de opleiding (zie facet 21).

Jaarlijks wordt de algemene tevredenheid van studenten over ICT-faciliteiten, de Universiteitsbibliotheek, infrastructuur, informatievoorziening en supervisie gemeten door het onafhankelijk onderzoeksbureau Flycatcher.

Oordeel

De commissie heeft het kwaliteitszorgsysteem bestudeerd en constateert dat de onderdelen van de opleidingen periodiek en systematisch geëvalueerd worden en dat de opleidingen daarbij streefcijfers hanteren. Binnen de opleiding zijn alle voorwaarden aanwezig die nodig zijn voor het functioneren van een evaluatiesysteem. De opleiding wordt dan ook periodiek geëvalueerd, zowel op blokniveau als op curriculumniveau.

De commissie heeft vernomen dat de opleiding zich bewust is van de lage respons op de blokevaluaties en bezig is met verbetermaatregelen. De commissie stelt dat maatregelen om de respons te verhogen een hoge prioriteit moet hebben. Op dit moment zijn de resultaten van systematische en cyclische evaluatie beperkt bruikbaar door de lage respons. Desondanks adviseert de commissie om zorgvuldig naar de uitkomsten van de evaluaties te kijken. Patronen kunnen worden geïdentificeerd en op basis daarvan kunnen verbeteringen worden ontwikkeld.

De commissie is te spreken over de verantwoordelijkheid en moeite die studenten en individuele docenten nemen om het onderwijs te evalueren. Zo voeren docenten ondanks de lage evaluatierespons verbeteringen door als dat het blok ten goede komt. De commissie is onder de indruk van de initiatieven van de studenten die, vanwege de onvoldoende respons op de evaluaties van de faculteit, zelfstandig de *review panels* hebben opgericht.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

F18: Maatregelen tot verbetering

De uitkomsten van deze evaluatie vormen de basis voor aantoonbare verbetermaatregelen die bijdragen aan realisatie van de streefdoelen.

Beschrijving

De taakgroep programmaevaluatie van de vakgroep O&O draagt zorg voor de systematische en structurele beschikbaarheid van kwantitatieve gegevens over de kwaliteit van onderwijs, zowel op het niveau van personen (docenten) als op blokniveau (zie facet 17). De opleidingsdirecteur, de betrokken blokcoördinatoren en de opleidingscommissie (OC) ontvangen de evaluatieresultaten. Op basis van de resultaten kunnen verbetermaatregelen worden genomen. De blokcoördinator is samen met de blokplanningsgroep verantwoordelijk voor de constructie, uitvoering en evaluatie van een blok. Jaarlijks formuleert de bachelorcoördinator in samenspraak met de majorcoördinatoren een verbeterplan voor het managementteam (MT). Het MT is de eerste (formele) ontvanger van de verbeterplannen en stuurt deze door naar de OC, die een adviserende rol heeft bij de besluitvorming over

verbeterplannen. Daarnaast heeft de OC altijd de mogelijkheid om zelf aanpassing en verbetering van het onderwijs te suggereren.

Iedere twee jaar worden verbeterplannen uitgevoerd in de vorm van een nominaal plan. Hierin zijn per blokperiode doelstellingen, thematiek, didactische werkvormen, studielast, bijdragende disciplines en vaardigheidsonderwijs beschreven. Na advies van de OC verleent het MT goedkeuring voor uitvoering van dit plan. De eindverantwoordelijkheid voor implementatie van verbetervoorstellen en voor de beoordeling van de effecten van de maatregelen, berust bij de opleidingsdirecteur. De zelfstudie geeft een aantal voorbeelden van verbeterplannen die in de afgelopen jaren zijn uitgevoerd, zoals het tijdig en actief aankaarten van de bachelorscriptieperiode, het instellen van thesiskringen, het meer expliciet instrueren van docenten om de aansluiting met het onderwijsblok en de taken daarin te verbeteren et cetera.

Op managementniveau dragen vergaderingen tussen de wetenschappelijk directeur van het onderwijsinstituut en de vakgroepen en taakgroepen op facultair niveau, en het gebruik van de Balanced Score Card op universitair niveau bij aan de interne kwaliteitsborging van het onderwijs.

Uit de gesprekken kwam ook met betrekking tot verbetermaatregelen naar voren dat zowel studenten als docenten hierbij een belangrijke rol spelen op blokniveau. Veel docenten doen navraag bij de studenten als er in de wel ingevulde evaluaties kritiek naar voren komt over het blok. Ook speelt de OC een actieve rol bij het doorvoeren van verbetermaatregelen en de controle op de effecten daarvan.

Oordeel

De commissie heeft bestudeerd of de uitkomsten van evaluaties de basis vormen voor aantoonbare verbetermaatregelen die bijdragen aan realisatie van de streefdoelen, en concludeert dat de opleiding voldoet aan de eisen die worden gesteld aan dit facet.

De commissie is van mening dat de zelfstudie te veel beschrijvend en te weinig zelfkritisch was. Een duidelijk voorbeeld hiervan is het wijzigen van de curricula. Op basis van de zelfstudie was het voor de commissie niet duidelijk wat de motivatie daarvoor was. Pas tijdens het bezoek werd duidelijk dat er voorafgaand aan het invoeren van de wijzigingen een uitgebreide evaluatie was gehouden.

Op strategisch niveau worden evaluatieresultaten meegewogen bij aanpassingen in het curriculum, al duurt het volgens de commissie lang voordat maatregelen worden doorgevoerd. Op blokniveau worden maatregelen door de docenten sneller doorgevoerd, bijvoorbeeld het aanpassen van de inhoud van colleges door gastdocenten, zodat de stof aansluit bij het blok. De commissie vindt de actieve betrokkenheid van studenten en docenten in de OC met betrekking tot de interne kwaliteitszorg bewonderenswaardig.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

F19: Betrekken van medewerkers, studenten, alumni en beroepenveld

Bij de interne kwaliteitszorg zijn medewerkers, studenten, alumni en het afnemend beroepenveld van de opleiding actief betrokken.

Beschrijving

Betrokkenheid van medewerkers bij kwaliteitszorg wordt volgens de zelfstudie gewaarborgd door vertegenwoordiging in opleidingsgebonden en opleidingsoverstijgende gremia. Ook

andere medewerkers zijn betrokken bij het systeem van interne kwaliteitszorg, bijvoorbeeld door hun interactie met studenten, de opleidingsdirecteur en programmacoördinatoren of als lid van een blokplanningsgroep. Docenten worden regelmatig geïnformeerd over de beschikbaarheid van evaluatiegegevens die zij kunnen gebruiken voor de verbetering van het onderwijs. Inherent aan het systeem van PGO is dat docenten op een laagdrempelige wijze benaderbaar zijn door studenten, waardoor zij bottom-up verbetervoorstellen kunnen invoeren.

Studenten zijn belangrijk in het verkrijgen van informatie over de kwaliteit van het onderwijs. De evaluatiedata vormen de basis voor discussie over de algemene kwaliteit en toekomstige ontwikkeling van het programma. Studenten zijn daarnaast betrokken door middel van vertegenwoordiging in de Raad van Bestuur, het Directieoverleg, Managementvergaderingen, de Faculteitsraad, de OC en blokplanningsgroepen. Daarnaast is een overkoepelend Studentenuitvoerend Comité (SOC) ingesteld, bestemd voor vragen die betrekking hebben op ICT-aangelegenheden, logistiek en praktische zaken. Ook heeft de decaan regelmatig overleg met studenten. Tot slot is in september 2009 het Student Review Panel gestart, met als doel het kwalitatief evalueren van blokgebonden onderwijs en de toetsen binnen elk blok. Na afloop krijgt de blokcoördinator een verslag waarin de verschillende besproken punten opgenomen worden.

De UM wil graag dat haar alumni blijvend deel uitmaken van de academische gemeenschap. Eind vorig jaar is een notitie geschreven waarin de speerpunten voor het UM-alumnibeleid 2009-2012 zijn geformuleerd. De activiteiten hebben als doelstelling het over en weer uitwisselen van kennis en ontwikkelingen in onderzoek, onderwijs en relevante maatschappelijke en beroepsmatige ontwikkelingen te faciliteren.

Vertegenwoordigers van het relevante beroepenveld zijn met name betrokken bij de opleiding door het geven van gastcolleges. Daarnaast bieden diverse instellingen mogelijkheden voor het uitvoeren van onderzoek door studenten in het kader van hun scriptie. Behoeften uit het beroepenveld aan ontwikkeling van expertise op een bepaald gebied kunnen veelal middels de formele en informele netwerken van stafleden worden geïnventariseerd, gezien de verwevenheid van onderwijs met onderzoek. De onderzoeksscholen zelf zijn voor het verrichten van onderzoek ingebed binnen regionale, landelijke en internationale kennisnetwerken waarin een groot aantal partners vanuit het beroepenveld zitting heeft.

Oordeel

De commissie heeft bestudeerd in welke mate medewerkers, studenten, alumni en het afnemend beroepenveld van de opleidingen actief betrokken worden bij interne kwaliteitszorg en concludeert dat de opleiding voldoet aan de eisen die gesteld worden aan dit facet.

De commissie was onder de indruk van de betrokkenheid van alle studenten bij de kwaliteit van hun opleiding. De studenten vinden het belangrijk dat ze een goede opleiding volgen en dat problemen snel en vakkundig worden aangepakt. Ook de docenten zijn betrokken. Dit geldt zowel in hun betrokkenheid bij het geven van een vak, als voor de betrokkenheid bij de vakoverstijgende aspecten van de opleiding. De commissie heeft gesignaleerd dat er een goede verstandhouding is tussen docenten en studenten, waardoor de opleiding aan kwaliteit wint. Ze adviseert de opleiding om alert te zijn op mogelijke afstemmingsproblemen door het grote aantal betrokken docenten.

De betrokkenheid van alumni bij de opleiding is niet structureel en systematisch georganiseerd. De commissie heeft vernomen dat er plannen zijn om dit op te zetten. Tot die tijd wil ze de docenten adviseren om, zoals een aantal al doen, contacten te onderhouden met hun eigen alumni.

De betrokkenheid van het werkveld is volgens de commissie te beperkt. De plannen om bij de herstructurering van de opleiding het werkveld meer te betrekken, dient dan ook plaats te vinden bij de interne kwaliteitszorg. De visie van gastdocenten en stagebegeleiders is uiteraard belangrijk, maar het systematisch betrekken van het werkveld zal grote meerwaarde hebben.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

Oordeel over het onderwerp Interne kwaliteitszorg

Op basis van de beoordelingen per facet komt de commissie tot een samenvattend oordeel over het onderwerp Interne kwaliteitszorg. Voor de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen is het oordeel voldoende.

5.1.6. Resultaten

F20: Gerealiseerd niveau

De gerealiseerde eindkwalificaties zijn in overeenstemming met de nagestreefde eindkwalificaties qua niveau, oriëntatie en domeinspecifieke eisen.

Beschrijving

In de zelfstudie wordt aangegeven dat studenten gedurende de tweede helft van het laatste jaar de bachelorscriptie schrijven, die gecombineerd kan worden met een stage. Daarbij heeft een student altijd twee facultaire begeleiders; de een begeleidt en beoordeelt de student inhoudelijk en is intensief betrokken, de ander participeert alleen bij de beoordeling. Daarnaast is, op basis van de uitkomsten van de evaluatie, gestart met thesiskringen, waarin de studenten uit dezelfde major als groep worden begeleid. De wijze waarop de scriptie wordt beoordeeld is beschreven onder facet 11.

Sinds de invoering van de bachelor-masterstructuur is de arbeidsmarktmonitor voor afgestudeerde gezondheidswetenschappers gekoppeld aan de competenties van afgestudeerde masterstudenten en hun positie op de arbeidsmarkt. Het blijkt moeilijk om het niveau van de afgestudeerde bachelorstudent te spiegelen aan door het relevante beroepenveld gestelde verwachtingen. Uit de jaarlijkse programmaevaluaties blijkt dat studenten zich onvoldoende voorbereid vinden op een baan in de discipline die ze hebben gestudeerd. De reden die wordt aangegeven is dat de bacheloropleiding vaak wordt gezien als een tussenfase (78% van de studenten vervolgt de bacheloropleiding met een masteropleiding aan de Universiteit van Maastricht). Binnen de geherstructureerde opleiding (vanaf 2010) wordt het zicht op de potentiële arbeidsmarkt voor bachelorstudenten sterker benadrukt. Vanaf het begin van de opleiding wordt aan de potentiële arbeidsmarkt structureel aandacht besteed via zogenaamde 'veldverkenningen'.

Oordeel

De commissie is nagegaan op welke manier de opleiding garandeert dat gerealiseerde eindkwalificaties in overeenstemming zijn met de nagestreefde eindkwalificaties qua niveau, oriëntatie en domeinspecifieke eisen.

De commissie heeft een overzicht ontvangen van de meest recente scripties van elke major, en heeft van deze in totaal 28 scripties een random selectie beoordeeld, waarbij rekening gehouden is met de toegekende cijfers (hoge, gemiddelde en lage cijfers). Het is de commissie opgevallen dat de becijfering van de scripties erg hoog is (de 28 scripties hebben een gemiddeld cijfer van 7,6 gekregen). Na het lezen van een aantal scripties bleek dat het hoge cijfer in het merendeel van de gevallen terecht was. In grofweg 30% van de gevallen kwam de commissie tot een voldoende, maar lager oordeel dan de opleiding. Ook de cijfers van de tweede beoordelaars waren hoger dan die van de commissie. De commissie adviseert de opleiding hier aandacht aan te geven, bijvoorbeeld door occasioneel stafleden van andere vakgroepen een scriptie te laten beoordelen. Ondanks de hoge becijfering door de begeleiders is de commissie van oordeel dat de bachelorscripties (ruim) voldoende waren, enkele werden door de commissie zelfs als goed beoordeeld. De commissie concludeert dan ook dat de opleiding voldoet aan de eisen die worden gesteld aan dit facet.

In de zelfstudie geeft de opleiding aan dat de visie van studenten op en de betrokkenheid van de beroepspraktijk onvoldoende is en dat dit met de herstructurering wordt aangepakt. De commissie bevestigt dat studenten op dit moment onvoldoende zicht hebben op de toekomstige beroepspraktijk, ze weten veelal niet waartoe ze worden opgeleid. De aankomende wijzigingen zijn dan ook nodig, de commissie verwijst voor specifiek advies op dit punt naar haar adviezen bij facet 1 en facet 3.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is voldoende.

F21: Onderwijsrendement

Voor het onderwijsrendement zijn streefcijfers geformuleerd in vergelijking met relevante andere opleidingen. Het onderwijsrendement voldoet aan deze streefcijfers.

Beschrijving

De instroom- en rendementscijfers worden gepresenteerd tabel 5.6. Het lage percentage herinschrijvers voor het tweede studiejaar in de eerste twee cohorten wordt volgens de zelfstudie grotendeels verklaard door overgangsproblemen gedurende de overgang van een ongedeelde curriculum naar een bachelor-masterstructuur. Ook is gemiddeld 17% uitgeloot voor een studie Geneeskunde, waarvan een deel in jaar twee alsnog de overstap maakt. Echter, het rendement heeft zich gestabiliseerd rond 75%, waarmee de opleiding voldoet aan het door de UM als benchmark gehanteerde percentage voor bacheloropleidingen (70%). De commissie heeft tijdens het bezoek gegevens opgevraagd van de slagingspercentages na vijf en zes jaar, waaruit bleek dat na zes jaar het rendement rond de 95% ligt.

Cohort	Instroom	Herinschrijving		Afgerond na 3 jaar		Afgerond na 4 jaar	
	N	N	%	N	%	N	%
2002/03	296	172	58%	65	38%	130	76%
2003/04	285	197	69%	68	35%	141	72%
2004/05	312	221	71%	105	48%	176	80%
2005/06	332	252	76%	115	46%	177	70%
2006/07	321	234	73%	119	51%		
2007/08	279	209	75%				
2008/09	248	199	80%				

Tabel 5.6: Instroom en rendementen

De belangrijkste oorzaak van studievertraging is gelegen in het schrijven van de bachelorscriptie en de eventueel hieraan gekoppelde stage. De redenen voor uitloop zijn divers: sommige studenten hebben herkansingen in deze periode, anderen hebben moeite met

de relatieve vrijheid die de scriptieperiode biedt, en een enkeling levert de scriptie met opzet later in om de studiefinanciering te behouden voor een buitenlandse reis.

Vanaf september 2010 worden additionele maatregelen genomen om studenten gedurende de laatste fase van hun studie binnen de geplande tijd te laten afstuderen. Dit is van belang, omdat met de komst van de harde knip in 2012-2013 studievertraging de doorstroom naar de masteropleiding onder druk zet. In een vroeg stadium van het derde jaar zal gestart worden met de voorbereidingen voor de bachelorscriptie en eventuele stage. De maatregelen zijn inclusief de thesiskringen, het tijdig informeren van studenten over de planning van de scriptie, en het helder formuleren en expliciteren van richtlijnen voor de bachelorthesis ter onderscheiding van de richtlijnen die gelden voor de masterthesis. Ook wordt sinds de invoering van de prestatiebeurs halverwege het eerste studiejaar (februari-maart) aan alle studenten een overzicht verstuurd met de tot dan toe behaalde examenonderdelen en bijbehorende studiepunten.

Vanaf de invoering van de bachelor-masterstructuur tot en met december 2008 hebben 656 studenten het bachelordiploma behaald. Daarvan heeft 67% gekozen voor een Maastricht UMC⁺/FHML-doorstroommaster, 11% opteerde voor een aanpalende doorstroommaster of specialisatie binnen een masteropleiding en bijna een kwart van de studenten (22%) vertrekt. De informatie over deze groep is gefragmenteerd, omdat de ze vaak niet reageren op exitvragenlijsten of in het geheel niet meer te bereiken zijn. Op basis van summere informatie wordt in de zelfstudie geconcludeerd dat het overgrote deel van de vertrekkende studenten met een vervolgopleiding elders is gestart.

Oordeel

De commissie heeft kennisgenomen van de rendementen van de opleiding, oorzaken van eventuele studievertraging en maatregelen om de rendementen te verhogen. Het herinschrijvingspercentage schommelt al geruime tijd rond de 75%. Dit is volgens de commissie een zeer acceptabel percentage, zeker als een deel van de uitval te wijten is aan het alsnog inloten voor de opleiding Geneeskunde.

Het gehanteerde slagingspercentage van 70% na vier jaar is volgens de commissie geen ambitieuze doelstelling en het is daarom terecht dat de opleiding streeft naar hogere slagingspercentages. De commissie oordeelt dat de opleiding meer dan voldoet aan de gestelde eisen. Ook is de commissie onder de indruk van de 95% score na zes jaar, zeker met inachtneming van de zachte knip. Dit betekent dat er weinig studenten uitvallen na herinschrijving voor het tweede jaar.

De plannen van de opleiding om uitloop tijdens de scriptie- en stageperiode te minimaliseren, worden door de commissie gestimuleerd en aangemoedigd. Hierdoor zal voor de meeste studenten de overstap naar de harde knip voorspoediger verlopen.

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen: het oordeel van de commissie is goed.

Oordeel over het onderwerp Resultaten

Op basis van de beoordelingen per facet komt de commissie tot een samenvattend oordeel over het onderwerp Resultaten. Voor de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen is het oordeel voldoende.

Samenvatting van de oordelen van de commissie

Bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen:

Onderwerp	Oordeel	Facet	Oordeel
1. Doelstellingen van de opleiding	Voldoende	1. Domeinspecifieke eisen	Voldoende
		2. Niveau	Voldoende
		3. Oriëntatie	Voldoende
2. Programma	Voldoende	4. Eisen WO	Goed
		5. Relatie doelstellingen en programma	Voldoende
		6. Samenhang programma	Voldoende
		7. Studielast	Voldoende
		8. Instroom	Voldoende
		9. Duur	Voldoet
		10. Afstemming vormgeving en inhoud	Goed
		11. Beoordeling en toetsing	Voldoende
		3. Inzet van personeel	Voldoende
13. Kwantiteit personeel	Goed		
14. Kwaliteit personeel	Goed		
4. Voorzieningen	Voldoende	15. Materiële voorzieningen	Goed
		16. Studiebegeleiding	Voldoende
5. Interne kwaliteitszorg	Voldoende	17. Evaluatie resultaten	Voldoende
		18. Maatregelen tot verbetering	Voldoende
		19. Betrokkenheid van medewerkers, studenten, alumni en beroepenveld	Voldoende
6. Resultaten	Voldoende	20. Gerealiseerd niveau	Voldoende
		21. Onderwijsrendement	Goed

Eindoordeel van de commissie over de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen

De commissie komt, op grond van haar oordelen over de onderwerpen en facetten uit het accreditatiekader, tot het volgende eindoordeel:

De *bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen* voldoet aan de eisen voor basiskwaliteit die een voorwaarde zijn voor accreditatie.

6. Report on the master's programme in Physical Activity and Health offered by Maastricht University

Administrative data

Master's programme in Physical Activity and Health

Name of the programme:	Physical Activity and Health
CROHO number:	60117
Level:	master
Orientation:	academic
Number of credits:	60 EC
Degree:	Master of Science
Mode(s) of study:	full-time, part-time
Location(s):	Maastricht
Expiration of accreditation:	23 January 2012

The site visit of the Health Science assessment committee to the Faculty of Health, Medicine and Life Sciences of Maastricht University took place on 4 and 5 November 2010.

6.0. Structure and organisation of the faculty

The Faculty of Health, Medicine and Life Sciences (FHML) is the result of a merger (on 1 January 2007) between the former Faculty of Medicine and the Faculty of Health Sciences. In January 2008 the Maastricht University Medical Centre (Maastricht UMC⁺) was established as the result of a merger between FHML and the Maastricht University Hospital (azM). Educational and research programmes are organised within the Institute for Education (IfE) and in five research schools. Each research school combines research and post-graduate education. The IfE is headed by a scientific director who is responsible for the education provided by the entire Faculty, both the contents (quality and innovation) and staffing, logistics, management and planning. The IfE's three major domains are Medicine, Health Sciences and Molecular Life Sciences.

The master's programme in Physical Activity and Health (M-PAH) is part of the domain of Health Sciences. The programme originates from the pre-Bologna four-year programme in Health Sciences, and consists of three specialisations: Biology of Human Performance and Health (BHPH), Metabolism and Nutrition (European programme)(E-MeNu), and Sports and Physical Activity (SPAI). The programme coordinators of the three specialisations are collectively responsible for the master's programme. They are furthermore in charge of and accountable for the management, structure, content objectives, and quality of the programme. The programme coordinators are supported by semester and course coordinators.

In order to overcome certain concerns that currently exist and to enhance the attractiveness of the programme, the M-PAH will be reorganized as from September 2011. The most important change will be the transformation of the SPAI and BHPH specialisations into independent masters, while the E-MeNu specialisation will be phased out. Although the changes have not yet been instituted, the committee took them into consideration during its assessment of the programme.

The committee assessed both the full-time and the part-time programme. Only when differences between those variants were noticed, a remark is made in the report.

6.1. The assessment framework

6.1.1. Aims and objectives

S1: Subject-/discipline-specific requirements

The intended learning outcomes of the programme correspond with the requirements set by professional colleagues, both nationally and internationally and the relevant domain concerned (subject/discipline and/or professional practice).

Description

The self-evaluation report provides the following learning outcomes. The graduates:

1. know the criteria of a well-designed study;
2. are able to design and set up studies in accordance with scientific standards;
3. can write a critical review of literature;
4. are able to relate experimental data to existing theory and concepts;
5. are able to critically evaluate interventions and intervention programmes;
6. recognise the scientific quality of papers and can summarise and critically review scientific literature;
7. estimate the carrying power of actual issues within their discipline;
8. are able to present their work in written or oral format; they will be able to write literature reviews, scientific papers, grant proposals and press releases and give oral presentations;
9. communicate about their discipline with their academic peers, a multidisciplinary academic team, and the general public;
10. are able to independently study international literature on topics in their field of interest;
11. keep up with developments in their discipline by reading the relevant literature and participating in academic training courses;
12. relate new topics to the present knowledge in a relevant way.

In addition to the learning outcomes, which are common for all students, separate qualifications for each specialisation exist (see Appendix B). The self-evaluation report states that all learning outcomes correspond to the domain-specific requirements of the programme and to the requirements for a degree programme in the relevant domain by colleagues in the Netherlands, abroad and in professional practice. For each specialisation this correspondence is described below.

BPHH operates within the domain of human movement sciences, which has a multidisciplinary and interdisciplinary character. It focuses on the biological aspects of human movement and human performance. Knowledge on all disciplines involved has to be acquired and combined in order to understand the capacity of humans to move. Other Dutch universities also offer a master's programmes in the domain of Human Movement Sciences. There are also comparable master's programmes elsewhere in Europe (Austria, Germany, UK, and Scandinavia), North America (Canada and USA), Australia and New Zealand.

E-MeNu is a specialisation which gives students a thorough background in the field of nutrition. The curriculum has been developed in collaboration with the European Metabolism and Nutrition network, a consortium of seven universities from various countries. As well as being related to the programmes at partner universities, E-MeNu is related to other programmes, e.g. the bachelor's programme in Biomedical Engineering (collaboration with the Technical University Eindhoven), the research master's programme Nutrition and Metabolism, and the master's programme Nutrition and Health at Wageningen University. E-

MeNu differs from the FHML research master's programme in Nutrition and Metabolism, since it is freely accessible to students with a Biomedical BSc and because of its duration.

SPAI focuses on the understanding of biological/psychosocial barriers, on sports and physical activity, and on dissemination issues. According to the self-evaluation report, SPAI offers a unique master's programme in the Netherlands and in the European region. To some extent, comparable programmes exist in the UK and Spain.

Assessment

The committee studied the learning outcomes, compared them to the domain-specific requirements and ascertained that they correspond to these requirements. The committee is of the opinion that the learning outcomes are very general, and thus, it is insufficiently clear what kind of programme they describe and what kind of students they educate. Assessment of the learning outcomes specified for each specialisation is required in order to make a valid judgement about this standard. According to the committee, when incorporating these learning outcomes (Appendix B), the programme meets the domain-specific requirements.

Notwithstanding the compliance of the learning outcomes to the domain-specific requirements, the committee has the following comment to make: It is not evident to the committee why the three specialisations form one master's programme. They appear to be three submasters, each with its own profile and objectives. For example, SPAI trains students both for research purposes and for the professional practice, while E-MeNu is focussed solely on research. Staff is primarily involved in its own specialisation, for example the supervision of the theses writing is limited to the chosen specialisation. There were no activities observed by the committee that suggest that a connection between the specialisations is aspired. Courses that are common for all specialisations are limited to skills training and even then the courses are provided independently (with its positive and negative consequences). The committee concluded that students from the three specialisations interact very limited to not at all. To the committee, and perhaps to prospective employers, the name of the master's programme (Physical Activity and Health) is not representative and is even confusing. For example, it is possible to graduate from the E-MeNu specialisation without following any physical activity courses.

The committee is pleased to learn that the programme management has plans to separate the specialisations into different master's programmes. This separation creates opportunities for the profiling for each of the three specialisations. The committee advises the programme to analyse its strategic position and, based on the outcomes of this analysis, further develop the new master's programmes.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

S2: Bachelor and master level

The intended learning outcomes of the programme correspond with the general, internationally accepted descriptions of a Bachelor's qualification or a Master's qualification.

Description

The self-evaluation report relates the general learning outcomes and the specialisation-specific learning outcomes (Appendix B) to the Dublin descriptors as shown in table 6.1. The self-evaluation report states that the learning outcomes correspond to internationally accepted qualifications for an academic master's programme, as specified in the Dublin descriptors.

Dublin descriptor	Learning outcomes			
	General	BHPH	E-MeNu	SPAI
Knowledge and understanding	1	13,14,15,16	17,18,19	20, 21, 22
Applying knowledge and understanding	2,3,4	23,24	25,26,27	28,29,30
Making judgements	5,6,7			
Communication	8,9			
Learning skills	10,11,12			

Table 6.1. Dublin descriptors and learning outcomes of the master's programme and the three specialisations

Assessment

The committee verified the relation between the learning outcomes and the Dublin descriptors, which are considered general, internationally accepted descriptions of a master's programme, and concluded that all Dublin descriptors are reflected in the learning outcomes. The committee established that the Dublin descriptor for knowledge and understanding is reflected in general learning outcome 1 (the students know the criteria of a well-designed study), and in at least three learning outcomes of each specialisation. The Dublin descriptor for applying knowledge and understanding is also reflected in the three specialisations, and in learning outcomes 2, 3 and 4, which are, for example, aimed at writing a critical review of the literature (learning outcome 3). The Dublin descriptor for making judgements is mirrored in learning outcomes 5, 6 and 7, for instance regarding the ability to evaluate interventions and intervention programmes critically (learning outcome 5). The fourth Dublin descriptor, communication, is reflected in learning outcomes 8 and 9, related to the presentation of the student's work and the communication of the students about their discipline. The fifth Dublin descriptor, learning skills, is reflected in learning outcomes 10, 11 and 12, related to the competencies: communication skills and the ability to reflect, which for example refers to the ability to relate new topics to the present knowledge in a relevant way.

In addition, the committee concluded that the learning outcomes correspond with general, internationally accepted descriptions of a master's programme, especially the learning outcomes which state that the students are expected to relate experimental data to existing theory and concepts (learning outcome 4), and to relate new topics to the present knowledge in a relevant way (learning outcome 12). The committee established that the various learning outcomes reveal that graduates acquire knowledge, understanding, skills and attitudes at an advanced level that is typical for a master's programme. This was confirmed by students who followed both the bachelor's programme in Health Sciences and this master's programme (see chapter 5).

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

S3: Academic orientation

The intended learning outcomes of the programme correspond with the following descriptions of a Bachelor's and a Master's qualification:

The intended learning outcomes are derived from requirements set by the scientific discipline, the international scientific practice and, for programmes to which this applies, the practice in the relevant professional field.

An academic bachelor (WO-bachelor) has the qualifications that allow access to at least one further programme at academic master's level (WO-master) and the option to enter the labour market.

An academic master (WO-master) has the qualifications to conduct independent research or to solve multidisciplinary and interdisciplinary questions in a professional field for which academic higher education is required or useful.

Description

According to the self-evaluation report, the programme is scientific at an academic level. It is a research-driven programme with strong links between the teaching programme and the research executed by the various collaborating groups in four research schools (recognised by KNAW):

- CAPHRI School for Public Health and Primary Care;
- NUTRIM School for Nutrition, Toxicology and Metabolism;
- CARIM School for Cardiovascular Diseases;
- H&G School for Mental Health and Neurosciences.

The programme prepares students for a career in research or to enter relevant positions in the labour market. Graduates of the BHPH specialisation have a holistic background in physical activity, ageing, health and sports and may find positions in higher education or research institutes, medical companies, sports counselling agencies, government agencies and advisory councils. The E-MeNu specialisation prepares students for a future at a nutritional or pharmaceutical company, advisory councils and government agencies in relation to public health and food safety or for studying for their PhD. SPAI graduates can be employed in relevant government positions, and in education, research, and consultancy. Examples of future employers include regional and national government institutes and insurance companies, rehabilitation centres, reference hospitals, national or international research institutes (RIVM, TNO, etc.), and health-related industrial research organisations (e.g. DSM).

The information received in the interviews during the site visit did not match the information in the self-evaluation report. From the interviews during the site visit, it became clear that students from the E-MeNu and BHPH specialisations are primarily focussed on a career in research, while the SPAI specialisation also trains students for careers in the professional field. In general, the students were not really aware of what kind of career opportunities were available other than research.

Assessment

The committee examined the stated learning outcomes from the perspective of the required academic orientation. The committee noted that the learning outcomes correspond sufficiently to the domain-specific requirements (see standard 1).

The committee verified that the individual specialisations provide graduates with a solid basis that qualifies them for a career in the professional field and especially for an academic career.

The committee concluded that the learning outcomes explicitly reflect an academic nature and level (see table 6.1 and the learning outcomes). All specialisations, especially E-MeNu and BHPH, prepare students for a career in research. In the learning outcomes this is reflected in the fact that students are required to design and set up studies in accordance with scientific standards (learning outcome 2) and to relate experimental data to existing theory and concepts (learning outcome 4).

Students are beforehand insufficiently aware of the career possibilities that this programme provides. From the interviews with students and alumni, the committee learned that sometimes students aspire a career in the professional practice. They are insufficiently aware that the master's programme focuses on research and might not be the most appropriate master's programme for their ambition. The plans of the programme management to involve

the professional field systematically and structurally are therefore encouraged by the committee. It advises also informing the students about their career possibilities.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

Assessment of the theme Aims and objectives

The committee comes to an overall assessment of the theme Aims and objectives on the basis of its assessments of the separate standards. In the case of the master's programme Physical Activity and Health, it assesses this theme as satisfactory.

6.1.2. Curriculum

Description of the curriculum of the programme

The programme is a one-year full-time or two-year part-time programme taught in English. Part-time and full-time students collectively participate in tutorial groups and lectures. The programme is divided into three specialisations: Biology of Human Performance and Health (BHPH), Metabolism and Nutrition (European programme) (E-MeNu), and Sports and Physical Activity Interventions (SPAI). The curriculum consists of courses that are identical for all specialisations, as well as ones that differ per specialisation. In table 6.2, overlapping courses are indicated in grey.

1. Human Performance in Health, Chronic Disease, Ageing and Sports (9 EC)	2. Analyzing Human Performance (9 EC)
3. Writing a Research Proposal (6 EC)	4. Reviews (6 EC)
5. Thesis (30 EC)	

Table 6.2a. Curriculum of the BHPH specialisation

1. Designing Research (5 EC)	5. Capita Selecta (1 EC)
2. Nutritional Reviews (5 EC)	5. Capita Selecta (1 EC)
3. Research Skills (16 EC)	5. Capita Selecta (2 EC)
4. Research and master's thesis (27 EC)	5. Capita Selecta (3 EC)

Table 6.2b. Curriculum of the E-MeNu specialisation

1. Determinants of Exercise and Physical Activity Behaviour (6 EC)	2. Biological Aspects of Physical Activity and Health (6 EC)
3. Intervention Mapping (6 EC)	4. Reviews (6 EC)
5. Evaluation and Designing Research of Physical Activity Interventions (6 EC)	
6. Master's thesis (30 EC)	

Table 6.2c. Curriculum of the SPAI specialisation

In the first semester of the BHPH specialisation (table 6.2a), students follow four courses on different topics. The second semester is used for the master's thesis (see standard 20). The curriculum of the E-MeNu specialisation (table 6.2b) consists of four core courses and, in parallel, a continuous series of lectures on Capita Selecta on Metabolism and Nutrition. The

curriculum of the SPAI specialisation (table 6.2c) consists of a series of courses, followed by a thesis project lasting 20 weeks.

FHML has plans to transform the specialisations BHPH and SPAI into independent master's programmes, starting in September 2011. Furthermore, the management of FHML has decided to phase out the specialisation E-MeNu as of September 2011.

S4: Requirements for academic orientation

The proposed curriculum meets the following criteria for an academic orientation:

The students develop their knowledge through the interaction between education and research within the relevant disciplines

The curriculum corresponds with current developments in the relevant discipline(s) by verifiable links with current scientific theories

The programme ensures the development of competences in the field of research

Where appropriate, the curriculum has verifiable links with the current relevant professional practice.

Description

The self-evaluation report states that the programme is designed in such a way that research and education interact strongly. The content of the specialisations corresponds directly to the programmes of the CAPHRI and NUTRIM research schools (see standard 3). The programme is primarily taught by staff of these research schools (see standard 12) and therefore provides for scientific input into the programme on an academic level. The core of the specialisation programmes is derived from recent scientific developments in public health, lifestyle interventions, nutritional interventions as well as programmes based on physical activity and exercise. Also, the specialisations build on international research developments. This is realised by explicit integration of up-to-date scientific insights and practical skills through international contacts, and by collaboration with the core staff of NUTRIM and CAPHRI.

Academic skills are integrated in the curricula of the programme, for example in the 'Reviews' and 'Designing Research' courses. Students are trained in practical skills, like writing a solid and recognized research proposal. In other courses, students have to design a research project and present it as a grant proposal. Training for a critical and independent attitude is the basis for all courses. Courses have been designed to trigger discussion among students, to encourage students to reflect on their results, on their analysis of literature searches and on findings presented in literature. Students integrate their acquired skills into the final research project, set up in collaboration with their supervisor. This thesis project is based on a subject chosen by the student or offered by a staff member, is linked to the profile of the student and meets the research orientation and standards set by the CAPHRI and NUTRIM research schools (see standard 20).

Assessment

According to the committee, the programme more than meets the requirements for an academic level and orientation. The committee observed a strong interaction between teaching and research in all three specialisations. Staff members involved in the programme actively participate in research and incorporate new developments into their teaching. Students not only have to read a significant number of scientific papers, they also have to critically analyse and discuss these papers.

All specialisations have a curriculum that focuses strongly on general academic skills and scientific research skills by having students perform their own research project. Students progress from learning how to write a research proposal, making a research plan, consulting the literature, to conducting empirical research and describing and discussing the results. The

committee found that students are very well prepared to perform research, and feels that this programme is approaching a research master.

The committee noted that interaction with the professional practice exists through contacts with the professional field. Until now, the quality of these contacts has relied strongly on the efforts of individual staff members. The committee is of the opinion that the programme management should systematically and structurally support the staff members in their efforts, and the committee was pleased to learn that the programme has plans to do so.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as good.

S5: Correspondence between the aims and objectives and the curriculum

The curriculum is an adequate realisation of the intended learning outcomes of the programme and this regards the level, the orientation and the subject-/discipline-specific requirements.

The intended learning outcomes are adequately transferred into the educational goals of the curriculum or parts thereof.

The contents of the curriculum ensure the students' achievement of the intended learning outcomes.

Description

According to the self-evaluation report, the learning outcomes (see standard 1) are adequately addressed within the programme. Table 6.3 provides an overview of the relation between the courses and the learning outcomes.

Courses		Learning outcomes
General	Designing Research 2	2,5,7,8,9,11,12
	Reviews 3	1,3,5,6,7,8,9,10,11,12
	Thesis	4,5,6,7,8,9,10,11,12
BHPH	Human Performance in Health, Chronic Disease, Ageing	6,7,9,10,11,13,14,15,23,24
	Analyzing Human Performance	8,9,15,16,23,24
MN	Research skills	8,18,19,27
	Capita Selecta	6,7,10,11,17,18,19,25,26,27
SPAI	Determinants of Exercise and Physical Activity Behaviour	5,8,10,20,22,28,30
	Biological Aspects of Physical Activity and Health	20,28
	Intervention Mapping	5,8,21,28,29,30

Table 6.3 Relation between courses and learning outcomes

Assessment

The committee studied the correspondence between the learning outcomes and the curricula. Under standard 1 the committee concluded that the learning outcomes are very general, and thus not of much use for the assessment of this standard. This is caused by the fact that the three specialisations are in fact disguised master's programmes. Therefore, the committee decided to assess the realisation between the learning outcomes and the programmes separately for each of the three specialisations and to make use of the specialisation-specific learning outcomes. The committee established that the table presented in the self-evaluation report reveals how the individual courses are systematically cross-matched to the learning outcomes. According to the committee, each of the specialisations has a well thought through programme that is structured in such a way that students are able to achieve the learning outcomes.

Students acquire many academic and general skills and are very well trained in all aspects of conducting research. The committee was impressed by the level of skills training and by the structure with which the skills are incorporated into the programme. The downside of this great amount of attention to skills and research is that relatively little time is spent on extending the knowledge with regard to content. Although students learn in depth about the

subject of their thesis, the committee advises the programme management to assure that in each specialisation a certain level of common knowledge is acquired.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

S6: Consistency of the curriculum

The contents of the curriculum are internally consistent.

Description

The self-evaluation report states that the curricula have been developed separately for each specialisation. The BHPH specialisation has four courses in the first semester, and then students do research and write a thesis in the second semester. The focus of the four courses is twofold: state-of-the-art knowledge in human movement science, and training in academic professional behaviour. The balance of these aspects differs between the courses. In the second semester an empirical study is performed, and the results are analysed and discussed. Students present this work in a master's thesis involving a review of current knowledge on the subject, planning and designing an experiment, choosing adequate methods and performing experiments, analysing and interpreting data, and presenting the study. All of these aspects are taught in the courses scheduled during the first semester.

The E-MeNu specialisation consists of three core courses, skills training, Capita Selecta and a research project. The aim of the core courses and the Capita Selecta is to familiarise students with the most important theories, concepts, models and experimental approaches needed to perform top-level research. The students are also introduced to methodological and statistical concepts for conducting research. In the skills training, ample attention is paid to the development of laboratory skills. Courses are compulsory, which ensures that all students develop a broad, multidisciplinary background that enables them to make a well-informed and conscious choice for their research project. The first two core courses provide the students with the background needed to write a research proposal, which can serve as a protocol for the research major. This is combined with training in English presentation skills.

The curriculum of the SPAI specialisation consists of five courses and a thesis. During the programme there is a gradual change from acquiring knowledge and skills towards reviewing the scientific literature, designing interventions and being engaged in an actual intervention study (thesis period). The first course focuses on the determinants of exercise and physical activity behaviours, the second course provides the biological basis for the health benefits of regular physical exercise. In the third course students learn to develop actual programmes for the promotion of an active lifestyle. The fourth course trains students in finding, selecting, reading and interpreting the relevant literature. The fifth course addresses both the technical and practical issues of designing studies to evaluate physical activity interventions. Finally, during the thesis students put their learning into practice in a research project.

Assessment

The committee studied the internal coherence of the programme, taking into account the way in which the different disciplines are integrated and consistency is realized on the course and programme level. As stated earlier in this report (standards 1 and 5), the committee considers it impossible to assess the three specialisations as one programme. Therefore, the committee assessed the coherence of the separate specialisations.

In all three specialisations the programme builds up and leads to the writing and conduct of a research project. The specialisation-specific courses provide students with up-to-date knowledge on which the thesis is based. The common courses provide the student with the required skills, and for each specialisation the context of the common courses is adjusted to the disciplines involved. Although treating the three specialisations individually, the committee considers it appealing and valuable for students to acquire these skills in context. With reference to the assessment under standard 5, the committee advises incorporating even more content-specific subjects into the common courses for each specialisation. This will further increase the coherence of the curricula.

The committee assessed that the coherence of the programme of all three specialisations fulfils the requirements set for this standard.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

S7: Workload

The curriculum can be successfully completed within the set time, as certain programme-related factors that may be an impediment in view of study progress are eliminated where possible.

Description

The study load of the programme is specified for the individual specialisations (see table 6.4). The self-evaluation report states that the programme can be successfully completed within the set time. The programme bases the number of contact hours on educational research showing that a study week with 12 contact hours leads to an optimal number of self-study hours. From the student evaluations it is clear that the self-study time generally accords with the faculty policy. Differences are explained by the specific character of a certain course, which requires a larger or smaller number of contact and/or self-study hours.

The study load of the courses in the first semester is feasible. With respect to study progress, the thesis period offers the most challenges. This was confirmed by the interviews with students, staff and management.

		2008	2009
BHPH	period 1	26.8	27.2
	period 2	25.1	27.4
E-MeNu	period 1	25	29.8
	period 2	29.5	33.9
	period 3	22.7	24.9
SPAI	period 1	21.5	33.3
	period 2	27.6	30.1
	period 3	9.6	13.1

Table 6.4 Number of self-study hours per week, based on student evaluations. Thesis period is not included.

Several instruments are in place to monitor and stimulate the students' study progress. Concerning the thesis, a coordinator is involved in the early thesis orientation and monitors progress (see standard 21). Furthermore, student advisers monitor individual students' exam results, thus keeping an eye on their progress. If there is insufficient study progress, students are invited by the study advisor to discuss their results and possible causes for delay. Maastricht University offers special provisions for students with physical, mental or sensory

impairment or a chronic illness disability. The student can discuss possible individual provisions together with a student adviser and a member of the examination committee.

In the interview, students stated that it is possible to graduate from the programme within the given time and that no courses structurally led to delays.

Assessment

The committee assessed whether or not the curriculum can be successfully completed within the time nominally set and whether programme-related factors that may impede study progress are eliminated wherever possible. It concluded that the programme fulfils the criteria specified for the relevant standard.

Similar to the bachelor's programme (see chapter 5), the committee found it difficult to assess the weight of the programme. Based on the interviews with students, the committee concluded that the programme is more intense than the bachelor's programme, but not necessarily more difficult. On the other hand, students stated that the scientific papers they have to read and analyse are more complex compared to the bachelor's phase. Also, based on the assessment of the theses (see standard 20), the committee concluded that the level of the master's programme is satisfactory. The committee's advice on the workload and level of the programme builds on standards 5 and 6 and involves inserting even more content into the common courses for each specialisation.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

S8: Admission requirements

The structure and contents of the intended curriculum are in line with the qualifications of the incoming students:

Academic bachelor's programme (WO-bachelor): VWO (pre-university education), propaedeutic certificate from a *hogeschool* (HBO) or similar qualifications, as demonstrated in the admission process

Master's programme (WO-master): a bachelor's degree and possibly a selection (with a view on the contents of the discipline).

Description

Graduates of the FHML bachelor's programmes in Health Sciences, Biomedical Sciences or Medicine have direct access to all specialisations of the programme. Graduates from other relevant programmes can enter the programme directly. For others, the general admission requirements of the FHML apply. This implies that students must have:

- A bachelor's degree (or equivalent) issued by a university in a relevant domain, or a Higher Professional Education degree certificate (bachelor's or equivalent) issued by a non-university institute (in or outside the Netherlands) in one of the relevant domains;
- Applicants with a non-university bachelor's degree or a bachelor's degree issued by a University of Applied Sciences (hbo) must meet the following qualifications: (1) sufficient scores on the methodology and statistics test, (2) sufficient scores on an application essay and (3) sufficient scores on a letter of motivation;
- Non-EU students must score at least 6.5 or higher on the International English Language Testing System (IELTS) test. Students who are native English speakers or who provide proof of sufficient English skills can apply for an exemption from the test.

All applications are presented to the Board of Admissions for assessment, weighing all components of the requirements to decide whether the candidate can be admitted. The admission requirements are identical for all three specialisations. According to the self-

evaluation report, this uniform approach leads to friction. For example, it is currently not possible to grant admission to just one single specialisation to bachelor's graduates with a specific preliminary education. The specialisations each target a different group, and by offering the specialisations as independent master's programmes, admission criteria can be developed that suit different groups. The management of the programme stated in the interview that through personal guidance they are able to direct the graduates of all FHML bachelor's programmes wanting to continue their studies to the appropriate specialisation.

In the last two years, the intake for BHPH was approximately 90% of Dutch origin, and for the SPAI and E-MeNu specialisations, approximately 75%. In the same period the total intake was 40 students on average for BHPH, 13 for E-MeNu and 18 for SPAI.

Information activities are organised regularly for prospective students (in English). The website is the primary source of information, given the target international student population. Use is also made of information leaflets, presentations and information fairs at universities for professional education, information days (Open Days, Experience Days and class visits), national and international student fairs, along with Public Relations and advertising, direct marketing activities, and personal contact.

All specialisations are currently registered under one name, Physical Activity and Health. However, the specialisations each target a different audience, and by offering the specialisations as independent master's programmes, their visibility to prospective students can be enhanced, and this will allow for the development of information activities and marketing strategies that suit these different audiences.

Assessment

The committee examined the admission requirements for the programme and concluded that the qualifications of the incoming students are in line with the structure and contents of the intended curriculum. Graduates from non-health sciences programmes have to prove that they have the required level to start the programme. The self-evaluation report describes procedures for admission of hbo graduates, which were confirmed in the interviews. No premaster programme is provided, but hbo graduates are required to prove they are competent to start the programme. Although no structural problems concerning the level of hbo graduates were observed by the committee, the procedures on the intake of hbo students remain unclear to the committee.

The committee established that several bachelor's degrees give direct admission to all specialisations of the programme, without any restrictions. As was mentioned in the self-evaluation report, each of the three specialisations has a different target group, and all students with a Health Sciences bachelor's degree are admissible. However, it also implies that students with a different bachelor's degree and other knowledge of the discipline-specific subjects enter the same specialisation. According to the committee, this could result in specialisations that lack depth, since the programme would need to address basic subjects that might not be known to all students. From the interviews the committee learned that this is merely a theoretical problem, since students do make a well-informed choice after consultation with the staff. If students have a major that does not logically lead to the specialisation they are interested in, they are advised either to choose another specialisation or to use the minor period to prepare. Nonetheless, the committee advises making at least certain courses mandatory for each specialisation.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

S9: Credits

The programme meets the legal requirements regarding the range of credits:

- Academic bachelor's programme (WO-bachelor): 180 credits
- Academic master's programme (WO-master): a minimum of 60 credits.

Description

The curriculum of the master's programme Physical Activity and Health comprises 60 EC and complies with the formal requirements with respect to the size of the curriculum.

Assessment

The *master's programme Physical Activity and Health* complies with the formal requirements with respect to the range of credits.

S10: Coherence of structure and contents

The educational concept is in line with the aims and objectives.

The study methods correspond with this educational concept.

Description

Problem-Based Learning (PBL) is the leading educational concept at Maastricht University. According to the self-evaluation report, the three specialisations make use of an identical educational approach, which is designed in accordance with the life-long learning principle of education. Dealing with the literature and conducting research have a prominent place in the programmes. This perspective is expressed particularly in the general courses. Courses have been set up according to PBL principles, but different concepts of PBL are used for different courses and therefore vary for each specialisation. Furthermore, when applicable, courses make use of other small-scale educational methods, like project work.

With respect to the BHPH specialisation, the PBL system suits both the wide domain of Human Movement Science and the desire for specialisation that students express. Tutorial groups address common themes; student teams within a tutorial group can choose to apply the theme to a sports, rehab, or ageing situation. During the feedback phase in the tutorial group, students present their results.

The didactics chosen for each course of the E-MeNu specialisation correspond with the aims and objectives of the course. In the different courses students are trained in setting up a research proposal and in finding, selecting, reading and interpreting the relevant literature. While students carry out a literature study, they also review one of their fellow students' papers (peer review). Presentations are in the form of reports, oral presentations and poster presentations. The teaching method during the Capita Selecta is lecturing. The speaker delivers a scientific article for a topic in advance. The students prepare questions on the article which are discussed in the second part of the lecture. Therefore, the second part of the lecture is considered interactive lecturing. The research project course integrates all previous courses, and provides students with the opportunity to apply what they have learned. The SPAI specialisation has an educational timeline, developing from group-oriented PBL towards a strongly individual approach. The first two courses make extensive use of tutorial groups, with additional practicals, skills trainings and lectures by experts providing additional in-depth information. Of the subsequent two parallel courses, one focuses on practical training in intervention mapping, while in the other course the students develop their own profile and are to a large extent supervised individually. The final thesis course concentrates

very much around the students' own choice of topic, preferably related to their thesis, and is completely individually based.

Assessment

The committee studied the programme in terms of coherence of structure and contents, and concluded that the didactical concept is very much in line with the objectives. Also, the study methods correspond to the didactical concept. The committee is positive about the small-scale education that PBL facilitates, especially when considering the high level of commitment it requires from staff members. All specialisations in the programme have been able to remain committed to the high maintenance requirements of PBL, and structurally use it in the programmes.

Prior to the site visit, the committee questioned whether after three years of PBL in the bachelor's programme, students might lose their motivation. However, from the interviews with staff and students, the committee was assured that it remains attractive through not always keeping too tightly to the PBL concept. Furthermore, the programme makes use of other, small-scale project concepts, which is appreciated by students and staff. The committee argues that the right balance is found.

The PBL concept requires high standards from the tutors. The committee is enthusiastic about the way the programme management deals with its tutors. Although changes are recent and the effects are not yet fully visible, the new policy of intensive tutor training and consciously making use of tutors deserves a compliment (see standard 16).

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as good.

S11: Learning assessment

By means of evaluations, tests and examinations, the students are assessed in an adequate and for them insightful way to determine whether they have achieved the intended learning outcomes of the programme or parts thereof.

Description

The self-evaluation states that students are assessed in various ways. The examination and assessment methods used in each block of the programme are aligned with the didactic structuring of each particular block and the intended learning objectives of the curriculum.

Assessments in the BHPH specialisation have an individual component and often also contain judgment of group work, while all assessments on the E-MeNu specialisation are executed individually. The type of assessment within the SPAI specialisation develops from exams and group papers towards individual portfolios and finally a thesis report. Education and examination regulations are laid down in the 'Education and Examination Rules' (EER) for the MSc programmes in Health Sciences of the FHML. For each course one re-sit date will be organized before the placement period.

The requirements for the master's thesis as well as the procedure and criteria for assessment are specified in the brochure 'Guidelines for the Master thesis in Health Sciences' (attached to the self-evaluation report), which is available to all students. The Guidelines provide information regarding the layout, structure, reference styles, submission, and assessment. The thesis is independently assessed by the supervisor and a second examiner (both from FHML). Each of the examiners provides five grades: one for the form, the others for content: definition of the problem, argumentation, form-content relation and subject knowledge. The average of the ten grades constitutes the final mark for the thesis. When a student receives one or more unsatisfactory scores, he or she has to revise the thesis (see standard 20).

Assessment

The committee examined the learning assessment procedure and concluded that both examinations and assessments are adequately related to the programme. Examinations are always assessed by multiple teachers in advance, to reduce the chance that questions are ambiguous, unclear or not related to the course. The committee concluded that the tests and examinations adequately assess the learning outcomes of the programme specialisations.

Working methods that are part of PBL also include the development of specific competences. Certain competences, like presenting and writing, are assessed. The committee considers that assessing other competences would be a valuable addition, like communication, cooperation, and position in a group. This assessment could be done by both the tutor and other students (peer review). An additional advantage of assessing these competences is that free riding behaviour becomes visible.

The assessment of the thesis is structurally performed by two assessors, the second one already being involved at the stage of writing a research proposal. The committee considers this involvement at an early stage commendable, but emphasises the importance of the second assessor's independence. The committee furthermore advises occasionally having staff members from other chair groups read and assess a thesis, in order to keep the assessment of theses similar in all three specialisations.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

Assessment of the theme Curriculum

The committee comes to an overall assessment of the theme Curriculum on the basis of its assessments of the separate standards. In the case of the master's programme Physical Activity and Health, it assesses this theme as satisfactory.

6.1.2. Staff

S12: Requirements for academic orientation

The programme meets the following criteria for the deployment of staff for a programme with an academic orientation: Teaching is principally provided by researchers who contribute to the development of the subject/discipline.

Description

The self-evaluation report states that Maastricht UMC⁺/FHML considers research to be crucial, even indispensable to providing appropriate and up-to-date knowledge for educational activities. The two activities are therefore interrelated. All tenured staff has both educational and research tasks, and in principle, all tenured faculty members must have a PhD degree. Medical specialists and general practitioners may be exempt from this obligation; they are given a maximum of six years to fulfil the PhD requirement.

In the self-evaluation report an overview of staff members with a PhD degree is provided. These numbers showed that only at the assistant professor level do not all staff members have a PhD; in 2008, this was 97%.

In recent years, the aim has been to limit the number of main research themes (focus) and increase the size of the research groups. The majority of staff is employed at the NUTRIM and CAPHRI research schools. Additionally, there are different departments involved in the programme. During the past five years the Human Biology and Human Movement Sciences

Departments have been the main contributors to the programme, but also the Health Risk Analysis and Toxicology Department is involved.

Assessment

The committee studied the requirements for the academic orientation of staff members and concluded that the master's programme more than meets the criteria expected of a scientific degree programme.

The PBL concept requires active participation from a large number of staff members. The scientific level of the tutors is well balanced over the programme (PhD students, assistant professors, full professors, etc.).

The courses in the specialisations are all provided by staff members who are very active and well known in their respective research fields. Practically all staff members involved in the programme are also actively involved in the development of their research field, often at the forefront.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as good.

S13: Quantity of staff

Sufficient staff are deployed to realise the desired quality of the programme.

Description

The required volume of educational input is based on the standard number of hours which are assigned to the various roles within the educational system, for example educational roles, coordinating roles, or supervision of the thesis, and there are general roles. The translation of the programme into the roles results in a total number of required hours, taking the number of participating students into account. The student-staff ratio, presented in table 6.6, is the number of scientific staff in fte's per student.

	2004/05	2005/06	2006/07	2007/08	2008/09
Total staff fte	1.4	2.6	2.9	3.3	5.7
Number of students	12	49	60	77	101
Student-staff ratio	8.4	19.0	20.9	23.4	17.8

Table 6.6 Student- staff ratio per academic year

The FHML has defined a benchmark for the student-staff ratio for master's programmes of 1:18. The low staff-student ratio in 2004/05 was due to the low student intake in the initial year of the programme. The student-staff ratio increased slightly over the years, mainly due to a rise in student numbers (new intake and re-registrations). Although the student numbers kept rising in 2008/09, the student staff-ratio decreased due to the increased fte's for coordinating, educational and thesis supervision roles.

In the interviews both students and staff indicated that more than sufficient staff was deployed to provide the courses. Students and staff both mentioned the open door policy, and the accessibility of staff members by email.

Assessment

The committee studied the quantity of staff and concluded that more than enough staff members are present to assure the desired quality of the programme. It confirmed that the programme is able to organise the small-scale education at a high level. Both staff and students gave the impression that plenty of staff is involved in the programme, and both

groups were enthusiastic about their mutual interaction. From all interviews, it became clear that staff and students are very positive about the communication during the courses. Students especially mentioned the open-door policy, allowing them to closely interact with the staff members.

A standard number of hours is assigned to various roles of staff members within the educational system, for example, educational roles, coordinating roles and general roles. Staff members furthermore receive sufficient time compensation for student guidance during the thesis period, and students feel properly guided.

The increasing number of students has not led to an increase in the student-staff ratio after 2005/2006. The committee was pleased to observe that the programme management is able to retain the positive student-staff ratio.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as good.

S14: Quality of staff

The staff deployed are sufficiently qualified to ensure that the aims and objectives regarding the content, didactics and organisation of the programme are achieved.

Description

Maastricht UMC⁺/FHML has established a Department of Educational Development and Research. The objective of this department is to offer a structural contribution to the quality of education by supporting educational development, offering educational training programmes and conducting educational research. Because the concept of small-scale PBL differs from more traditional types of education, all new staff members are required to follow a number of introductory courses on this educational approach. In addition, the department offers a package of workshops related to educational aspects, such as the assessment of student work, providing feedback on presentations and advanced PowerPoint techniques. The human resources policy of UM aims at stimulating the development of staff by offering courses such as e-learning, teaching in the international classroom, dealing with cultural differences, and the Cambridge Proficiency Exam. The university has its own Staff Career Counselling Service, where staff members are able to get information and consultation on training courses, coaching facilities and career opportunities. In the annual performance review, the staff member and the faculty representative indicate their wish to follow a course or training either in-company or outside UM.

In accordance with the national agreement, UM offers a teacher's qualification project ('Basiskwalificatie Onderwijs, BKO') for all staff members. Maastricht UMC⁺/FHML coordinates these projects for the entire university, and they are to be fully incorporated within its human resources policy by 2010. In light of UM's policy to become bilingual (Dutch and English) and given the increasing number of programmes taught in English, specific English language training programmes for staff have been developed in collaboration with the University Language Centre.

The educational functioning of all internal and external staff is subject to an established evaluation process. Teachers receive feedback on their performance. Information on the educational functioning and performance of staff members is collected from standard student questionnaires (see standard 17). The annual meeting between a staff member and the head of the department results in a written report, in which the department head must give an opinion about the performance of the staff member in the fields of education, research and administration. This report is relevant for financial and functional promotion.

Assessment

The committee assessed the quality of the staff and concluded that the staff employed is highly qualified to ensure that learning outcomes are achieved in terms of content, didactical quality and the organization of the programme. A basic level of quality is assured by the BKO. Additionally, many courses on PBL-related issues are available to the staff members. Students are overall positive about the didactical qualities of staff members. In the rare case that students indicate poor performance of a staff member, swift and adequate measures are taken: additional training for the staff member involved and ultimately his/her removal from the course if necessary. In the interviews, staff members and students were all very enthusiastic about how the programme is taught, and all showed a high level of involvement. The committee was very impressed by this commitment.

The PBL method requires specific competences from teaching staff members. In the past the quality of the tutors was not always assessed as adequate by the students. The programme management took this very seriously and implemented several measures for improvement. For example, all new staff members (including full professors) are obliged to follow an extensive course before they are allowed to tutor students. The committee confirms the students' opinions that the changes have led to a major improvement.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as good.

Assessment of the theme Staff

The committee comes to an overall assessment of the theme Staff on the basis of its assessments of the separate standards. In the case of the master's programme Physical Activity and Health, it assesses this theme as satisfactory.

6.1.3. Services

S15: Facilities

Housing and facilities are adequate to achieve the learning outcomes.

Description

The small-scale teaching method of PBL requires specific physical facilities: tutorial rooms, skills and teaching laboratories, and library and computer facilities. For all Maastricht UMC⁺/FHML programmes, 60 tutorial rooms are available (each for 10 to 14 students), and twelve communications skills training rooms are available for skills training. Five skills laboratories have been specially equipped for teaching, and a computer room for data processing is also available.

The academic university library is to be used for education, research and health care. In addition, the Learning and Resource Centre houses books and other materials recommended by course coordinators and departments. Student Desktop Anywhere is a server-based computer system enabling students to use the library facilities from any computer with an internet connection. Because all tutorial groups use PBL, students often need to access the same information in the same period. This need is met by the large collection of books in the Learning and Resource Centre, with selected titles per topic and multiple copies per title. There are also extensive study facilities, from large study rooms to small consultation rooms and study cells, many equipped with computers.

The Faculty's e-learning task group analyses developments in and advises on the faculty's ICT policy. A Computer Resource Centre houses five rooms, each with 45 computers (225 in total), and five rooms each with 12 laptop outlets. The Computer Resource Centre is intended for teaching as well as for use by students for study purposes.

Evaluations (see standard 17) reveal that students are very satisfied with the facilities. Students indicated that exam locations and copy, print and scanning facilities require improvement.

Assessment

The committee inspected the Maastricht UMC⁺/FHML facilities. On the basis of the observations, the information provided in the self-evaluation report, interviews with students and the guided tour, the committee concludes that the material facilities are highly adequate and sufficient from the perspective of the programme's learning outcomes. For example, the committee was very impressed by the extensive study facilities and the large number of computers available to students. Also, the facilities were designed to fulfil the specific requirements of the PBL method, like many small rooms in which tutor groups can work on their assignments.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as good.

S16: Tutoring

Tutoring and information provision for students are adequate in view of study progress.

Tutoring and information provision for students correspond with the students' needs.

Description

According to the self-evaluation report, Maastricht UMC⁺/FHML is committed to coaching its students. Along with following a faculty orientation programme at the beginning of their studies, students are offered both general and individual support during their studies. Three main sources of support are relevant: tutors, the thesis coordinator, and student advisers. The role of a tutor is to coach tutorial groups in order to make student interaction productive and help students to identify the knowledge needed to solve the problem(s) under study. The tutor is an easily accessible staff member whom students can turn to with their questions. When writing a master's thesis, students will be supported by a supervisor and a coordinator.

Student advisers ensure initial assistance and will refer students to secondary facilities, such as student psychologists and career advisers. Student advisers monitor the individual students' exam results, keeping an eye on their progress. If study progress is low, the student advisers invite the student to discuss the results and possible causes for delay. Students can also seek out guidance from a student adviser themselves. All sorts of questions and problems may be put forward, such as study-related problems or external problems that have a negative influence on their studies. In addition to providing individual student support, student advisers also contribute to the programme feasibility from the students' point of view, promoting study progress by signalling obstacles in the educational programme and in examinations. Throughout the academic year, student advisers offer workshops for specific groups of students in the field of study skills such as exam preparation, planning and literature review.

The Institute for Education supplies extensive information about regulations, both orally at its front desk and electronically via its website and EleUM, the electronic version of the course book. SLM (Student Life-cycle Management) is Maastricht's study results and administration system. Along with the mentioned facilities at faculty level, the University's Student Services Centre (SSC) is a resource for all current and prospective students where

they can obtain information on central student facilities, such as housing, sports, language courses, and career preparation. For international students especially, the faculty provides a student handbook containing all kinds of practical information about living and studying in Maastricht.

Assessment

The committee studied the ways in which the Maastricht UMC⁺/FHML takes care of tutoring and information provision for students and concluded that the tutoring is adequate with regard to study progress and fulfils the requirements students have. Within the courses the provision of information and student guidance are good. Communication between students and lecturers seems to be easy and smooth. Lecturers are easily approachable and seem to be very involved in the courses.

In the interviews with students, it was mentioned that communication between different courses as well as the general information could be improved. Nevertheless, students stated that no structural issues remain. When students identify communication problems between courses, for example the repetition of subject material, adequate action is taken by the programme management. The provision of general information refers to informing students about the possibilities inherent in the programme. For example, there are many options for internships, studying abroad, electives, etc. Although all information is available on the internet, students feel insufficiently informed about the possibilities and sometimes are too late in making decisions about their programme.

In general, the committee concluded that the tutoring and information provision for students are adequate in view of study progress, and correspond with the students' needs.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

Assessment of the theme Services

The committee comes to an overall assessment of the theme Services on the basis of its assessments of the separate standards. In the case of the master's programme Physical Activity and Health, it assesses this theme as satisfactory.

6.1.4. Internal quality assurance system

S17: Periodical evaluations

The curriculum is periodically evaluated in the light of verifiable objectives and other measures.

Description

By using a structured and systematic approach, the quality assurance system collects and analyses data on academic content, the teaching process, evaluation of academic results and facilities. Regarding the evaluation of academic content, students are asked to complete a questionnaire which measures objectives, methods, tutor performance and media at the end of each course. The main purpose of this evaluation is to gain insight into any educational problems that may emerge and to determine the nature of these problems. Also, the questionnaires are used to determine whether the results meet the students' expectations based on the objectives set by the faculty. Since 2005/06 the questionnaires are issued electronically. The advantage is that the results are published soon afterwards (within two weeks) and can be accessed by everyone involved in the course (including the students).

Additionally, the experiences and opinions of master students regarding their thesis are also investigated. After submitting their thesis, students are asked to complete a questionnaire on topics such as preparation, learning goals, facilities, and the effectiveness of thesis groups and supervision. The results of this evaluation are mainly positive. One point of concern was the time it took for students to write their theses. This point will be elaborated on further in standard 21.

The academic process is also assessed by programme evaluation. The curriculum has been evaluated on an annual basis since 2007, using a questionnaire which students are asked to fill out after completing their master's programme. It contains questions on the structure and composition of the curriculum, academic cohesion, the development of general academic skills, and preparation for the job market. The results are processed, analysed and sent to the Director of Education, who discusses them with the coordinators of the corresponding specialisation. An overview of the evaluation results is submitted to the Educational Committee.

The evaluation in 2007/08 revealed that students were reasonably satisfied with the programme, but they also indicated several points that needed improvement. More attention should be paid to presentation and management skills, and the programme needed more depth (see standard 18). Study results are evaluated by regularly measuring study progress (see standard 21) and by monitoring the success of graduates in the labour market (standard 20).

The independent research agency Flycatcher conducts annual surveys of the overall satisfaction of students regarding ICT facilities, the university library, the infrastructure, information facilities and supervision.

Assessment

The committee studied the periodic evaluations conducted and the system that leads to these evaluations. It concludes that parts of the programme (courses) as well as the programme as a whole are evaluated periodically in the light of verifiable objectives. The programme contains all the prerequisites for the functioning of an evaluation system.

The committee learned that on average the response rate to the course evaluations is adequate and no significant reduction in response rates was observed since the introduction of the electronic version. The committee emphasizes the importance of the course evaluations and advises the programme to keep response rates at the present level.

The committee is positive about the responsibility of students in the OC and of individual staff members to evaluate the quality of education. Despite the lack of useful input from evaluations, efforts are made to improve the courses.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

S18: Measures for improvement

The outcomes of the evaluation form the basis of verifiable measures for improvement that contribute to the achievement of the objectives.

Description

The Programme Evaluation Taskforce at the Department of Educational Development & Research is responsible for publishing systematic and structural quantitative data on the quality of education on a personal level (tutors) and at a course level (see standard 17). Improvement measures can then be implemented based on these results. The course coordinator and the course planning group are jointly responsible for the design, execution and evaluation of a course. At the start of the academic year, all course coordinators meet per specialisation in order to discuss changes within the courses. An improvement plan ('nominaal plan') describes the objectives, themes, didactic methods, study load, associated disciplines and skills training classes per course period. The plan, which should include an overview of the main points and supplementary documentation, is presented to the management team (MT). The OC will be consulted for advice before the MT approves its implementation. Furthermore, the OC is always free to suggest changes for improvement to the programme.

The self-evaluation report provides several examples of improvements that were implemented within the programme based on previous evaluations. The BHPH underwent a structural reorganisation in 2008, a course was introduced that focussed on practical skills, and students received more guidance and supervision throughout the research process. The E-MeNu specialisation paid attention to the timing of certain elements for the Nutritional Reviews course, and additional specific articles on writing reviews were added to Blackboard. Other than the recent introduction of the SPAI specialisation, no major changes have been implemented.

Two instruments are involved in the internal quality assurance at a management level: meetings with the Scientific Director of the Institute for Education and the departments on a faculty level, and the Balanced Score Card at the university level. This Card reports indices of the main academic variables, such as student intake, the transition of UM bachelor graduates to a master's programme, graduation rates, examinations, study load, student advising, and UM staff and the labour market.

From the interviews regarding improvement measures, it became clear that both students and staff members are main contributors to making improvements at the course level. Many staff members ask their students for more information if the course evaluations contain critical remarks. Also, the OC has an active and important role in signalling of problems, executing improvement measures and checking the results.

Assessment

The committee studied the way in which measures for improvement are dealt with by the FHML. It concluded that the FHML evaluation procedures form the basis for verifiable measures for improvement, contributing to the achievement of the learning outcomes.

According to the committee, the self-evaluation report was rather descriptive and could have been more self-critical. The most distinct example of this, is the changing of the curricula. From the self-evaluation report, it was unclear to the committee what the reasons were behind the proposed changes. Only during the site-visit it became clear that an evaluation had preceded the changes.

At the strategic level, the results of student evaluations are part of the decision to change curricula. Examples are the decision to increase the involvement of the professional field and the plans to change the three specializations into different master's programmes. However,

according to the committee immediate action is not always undertaken, based on evaluation results, it takes a long time before measures are implemented. At the course level, changes are incorporated more quickly by the individual teachers, for example by adapting the content of guest lecturers to fit the course better. The committee admired the role the OC plays in the internal quality assurance. This applies especially to the involvement of student and staff members.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

S19: Involvement of staff, students, alumni and the professional field

Staff, students, alumni and the relevant professional field will be actively involved in the internal quality assurance system.

Description

According to the self-evaluation report, staff involvement in quality assurance is guaranteed and demonstrated by representatives on several academic and non-academic bodies. Employees who do not participate in one of these bodies are still involved by interaction with students, the Director of Education and the programme coordinators, or as members of a course planning group. Tutors are regularly informed of evaluation results. Inherent to the PBL system is the approachability of tutors, which allows students to suggest bottom-up improvements.

Students are considered an important source of information on the quality of education. The evaluations form the basis for discussions on the overall quality and future development of the programme. Students can express their opinions and ideas via a student representative on the Executive Board, the Executive Assembly, the Management team, the Faculty Council, the OC and course planning groups. In addition, a Student Assembly (SOO) has been established and is responsible for handling ICT, logistics or practical issues. The dean regularly consults with students to discuss various issues. Despite the informal nature of these meetings, it ensures that the dean remains updated on all faculty issues.

UM wants its alumni to play a permanent role in the academic community. A report was drafted in 2009 describing the priorities of UM's alumni policy for 2009–2012. The activities promote the exchange of knowledge and keep alumni updated on any developments in the field of education and research as well as developments within the social and professional sectors. Many university alumni circles have been established in the Netherlands, Europe and abroad over the past few years, where alumni are given the opportunity to make contacts with companies, government agencies and current students in their region. The programme does not have its own alumni association, but an alumni group has recently been set up on LinkedIn.

Professional representatives from fields of special interest to the students (research institutes in particular) are involved by giving guest lectures (e.g. in *Capita Selecta*). Various institutions also provide students with the opportunity to conduct research. Requirements from the professional field for the development of expertise in a certain discipline are identified via formal and informal networks of academic staff. The research schools conduct research that is embedded within the regional, national and international knowledge networks and includes partners from the professional sector.

Assessment

The committee studied the involvement of staff, students, alumni and the professional field within the programme and its quality assurance system, and concludes that the programme fulfils the requirements concerning this standard.

The committee was impressed by the involvement of students in the quality assurance of their programme. The students consider it important that they follow a programme of high quality and stated that problems are solved adequately and swiftly. Also, the involvement of staff members was impressive, both in their commitment to their own course and to the entire curriculum. The committee noted an open, pleasant and constructive understanding between students and staff and argues that this increases the quality of the programme.

The involvement of alumni in the programme is not structurally or systematically organised. From the interviews, the committee learned that plans are being made to change this. Until then, the committee urges staff members to continue the efforts that are already being made, and keep in contact with their own alumni.

According to the committee, involvement of the professional field is too limited, which was also stated in the self-evaluation report; students believe that preparation for the labour market can be improved. To the committee it seemed that sometimes students were not aware and even surprised that they had registered for a master's programme that strongly focuses on research. The committee confirmed the lack of involvement of the professional field and stimulates the programme management to execute the planned changes. Before students start the programme, they should know what their career opportunities are. Plans exist to increase the involvement of the professional field parallel to the restructuring of the programme. The committee advises incorporating this involvement at the level of internal quality assurance. The views of guest lecturers and internship supervisors are very important, but systematically involving the professional field will be of great value.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

Assessment of the theme Internal quality assurance system

The committee comes to an overall assessment of the theme Internal quality assurance system on the basis of its assessments of the separate standards. In the case of the master's programme Physical Activity and Health, it assesses this theme as satisfactory.

6.1.5. Results

S20: Achieved learning outcomes

The achieved learning outcomes correspond with the aims and objectives regarding level, orientation and subject-/discipline-specific requirements.

Description

The self-evaluation report states that the second semester of the programme is entirely dedicated to completing the master's thesis (in combination with a optional placement), which forms the culmination of the programme. The placement is centred on the student gaining experience with conducting independent academic research under supervision. The results of the research form the basis for the master's thesis. A placement coordinator will be the students' first port of call regarding the preparation and contents of the placement. Once the subject has been chosen, a supervisor will take over from the placement coordinator to guide

the student in researching and writing the thesis. The requirements for the master's thesis and the procedure and criteria for assessment are specified under standard 11.

The preparation of graduates for the labour market is a primary focus of the aforementioned placement period. According to the self-evaluation report, students are further prepared for the labour market by developing writing, communication and presentation skills during the courses in the first semester. The Research Centre for Education and the Labour Market (ROA) drafts annual reports on the career development of UM graduates in its 'labour market monitor'. Data are collected and measured per faculty (not per programme). According to the most recent report, 89% of 2006/07 Health & Life Science graduates found a paid job within one year (56% at university level and 82% in or related to their field of study). No detailed data exist for the programme in particular. Positions that graduates might fulfil include project officers, project leaders, teachers, and advisory functions within (non-)governmental organisations in the field of health and health care, sports, employment, ergonomics, nutrition, and movement. Many graduates have found jobs as researchers, both within and outside the faculty, and with non-university research institutes.

Assessment

The committee assessed in what way the programme guarantees that the realised learning outcomes correspond to the objectives. The achieved learning outcomes were assessed by inspecting a selection of the theses. The committee made a random selection of the 27 most recently completed theses (nine from each specialisation) and also received the associated assessment forms. Consideration in selecting the theses was given to the grading (low, average and high grade). The committee considered the grading of the master's theses rather high (a 7.6 average over the 27 theses). After reading a random sample, the committee agreed with the majority of grades that were given. The other theses were assessed as adequate, but the grade given by the committee was lower than the grade given by the first and second assessor of the programme. No specific, or reoccurring aspects in the grading could be identified by the committee to explain the differences. The committee advises the programme to pay attention to the grading of theses, for example asking staff members of other disciplines at random to read and assess a thesis (see standard 11). Despite the differences in grading of certain theses, the committee considered the theses of adequate quality, some were even considered to be good.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

S21: Study progress

Target figures that are comparable to other relevant programmes are formulated to express the expected success rate.
The programme's success rate complies with these target figures.

Description

Tables 6.7 and 6.8 show the annual student intake, the completion rate, the number of students still engaged in the programme and student drop-out numbers for the full-time and part-time programme.

The UM Executive Board has set benchmarks for the completion rate for UM bachelor's programmes, but there are no benchmarks for master's programmes. Therefore, it is not possible to compare study progress data with comparable programmes.

The table shows a decline in completion rates after one year, especially in 2007. The main reason for this low percentage is the delay which especially BHPH students experience in

writing their thesis. The BHPH programme was adjusted with the aim of preparing the students better for the thesis writing process and providing them with more guidance.

To prevent delays, students of all specialisations are advised to start identifying a topic at an early stage. Students are also advised during their thesis work about the time to finish practical work, when to hand in a first draft of thesis chapters, etc. Meetings are scheduled (plenary, in groups or bilateral) in order to guide students in their thesis writing process and to monitor progress. Most students will have selected their thesis placement in December. On the other hand, within BHPH, students are invited to define their own deadlines.

Cohort	Students	Completion rate after:								Still engaged		Drop-outs	
		1 year		2 years		3 years		> 3 years		N	%	N	%
2004	7	5	71	7	100					0	0	0	0
2005	36	22	61	33	92	35	97			0	0	1	3
2006	38	24	63	33	87					3	7	2	6
2007	47	24	51	43	91					2	4	2	4
2008	55	44	80							11	20	0	0

Table 6.7. Completion and drop-outs in the full-time programme per cohort

Cohort	Students	Completion rate after:								Still engaged		Drop-outs	
		1 year		2 years		3 years		> 3 years		N	%	N	%
2004	5	0	0	2	40	3	60	4	80	1	20	0	0
2005	6	0	0	1	17	4	67			0	0	2	33
2006	4	1	25	3	75					1	25	0	0
2007	9	0	0	4	44					5	56	0	0
2008	13	0	0							12	92	1	8

Table 6.7. Completion and drop-outs in the part-time programme per cohort

Assessment

The committee examined the study progress of the programme, the causes for delay and measures that were taken to minimize delay. It concluded that the programme fulfils the requirements of this standard. On average, 90% of the full-time students graduate from the programme within two years. The number of part-time students is rather low, making it difficult for the committee to give a well-informed judgement. However, it seems that part-time students take longer to graduate from the programme compared to full-time students. The committee advises the programme to closely monitor the study progress of these students.

Despite the absence of target figures at the university level, the committee advises the programme to set their own target figures. This will help the programme management to identify if action is required.

Master's programme Physical Activity and Health: the committee assesses this standard as satisfactory.

Assessment of the theme Results

The committee comes to an overall assessment of the theme Results on the basis of its assessments of the separate standards. In the case of the master's programme Physical Activity and Health, it assesses this theme as satisfactory.

Overview of the committee's assessment

Master's programme Physical Activity and Health:

Theme	Assessment	Standard	Assessment
1. Aims and objectives	Satisfactory	1. Subject-/discipline-specific requirements	Satisfactory
		2. Bachelor and master level	Satisfactory
		3. Academic orientation	Satisfactory
2. Curriculum	Satisfactory	4. Requirements for academic orientation	Good
		5. Correspondence between the aims and objectives and the curriculum	Satisfactory
		6. Consistency of the curriculum	Satisfactory
		7. Workload	Satisfactory
		8. Admission requirements	Satisfactory
		9. Credits	Complies
		10. Coherence of structure and contents	Good
		11. Learning assessment	Satisfactory
3. Staff	Satisfactory	12. Requirements for academic orientation	Good
		13. Quantity of staff	Good
		14. Quality of staff	Good
4. Services	Satisfactory	15. Facilities	Good
		16. Tutoring	Satisfactory
5. Internal quality assurance system	Satisfactory	17. Periodical evaluations	Satisfactory
		18. Measures for improvement	Satisfactory
		19. Involvement of staff, students, alumni and the professional field	Satisfactory
6. Results	Satisfactory	20. Achieved learning outcomes	Satisfactory
		21. Study progress	Satisfactory

The committee's overall assessment of the master's programme Physical Activity and Health

The committee concludes, on the basis of its assessments of the themes and standards from the assessment framework, that the master's programme Physical Activity and Health fulfils the formal requirements which are a prerequisite for accreditation.

APPENDICES

Appendix A. Elaborated learning outcomes bachelor's programme in Health Sciences (in Dutch)

Eindtermen Major Arbeid en Gezondheid

Kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent heeft kennis en inzicht met betrekking tot:

- de actoren in het veld van arbeid en gezondheid;
- beleidstheorie en beleidsinstrumenten zoals die in het veld van arbeid en gezondheid toegepast worden;
- de Nederlandstalige wet- en regelgeving op het gebied van arbeid en gezondheid en de achtergronden ervan (globaal);
- economische benaderingen van problemen op het terrein van arbeid en gezondheid;
- de belangrijkste begunstigende en bedreigende factoren voor gezondheid en welbevinden in het werk, alsmede de belangrijkste gezondheids- en welzijnsproblemen in relatie tot arbeid;
- verschillende methoden om arbeidscapaciteit van sollicitanten en mensen met beperkingen in kaart te brengen;
- verschillende individuele interventies bij loopbaanproblemen en reïntegratie;
- organisatiekunde en veranderkunde: theorieën op dit terrein.

Toepassen van kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- de ervaren problematiek op het terrein van arbeid en gezondheid vanuit een beleidstheoretisch kader te begrijpen;
- kennis van en inzicht in de totstandkoming van wet- en regelgeving op het terrein van arbeid en gezondheid en de werking ervan te gebruiken bij het analyseren van specifieke problematiek;
- vraagstukken op het gebied van arbeid en gezondheid vanuit een economisch perspectief te begrijpen en interpreteren;
- theorieën toe te passen om de onderlinge relaties tussen de belangrijkste begunstigende en bedreigende factoren voor gezondheid en welbevinden in het werk enerzijds en de belangrijkste gezondheids- en welzijnsproblemen in relatie tot arbeid anderzijds te kunnen verklaren;
- de verschillen tussen de methoden voor assessment van arbeidscapaciteit te kunnen benoemen;
- de betekenis van de verschillende arbeidsintegratie-interventies te analyseren, met name de betekenis vanuit de werknemer/cliëntperspectief;
- verschillen en overeenkomsten tussen de organisatiekundige en veranderkundige theorieën te benoemen.

Oordeelsvorming

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- op een wetenschappelijk verantwoorde wijze, maar op basaal niveau, een onderzoek te doen naar risico's in het werk, gezondheidsklachten en naar ziekteverzuim;

- te bepalen wanneer en hoe arbeidscapaciteit gemeten kan worden en de waarde van het in kaart brengen van de arbeidscapaciteit en de rol van de professional daarbij kritisch te beschouwen;
- interventies op A&G gebied te evalueren (effect, normatief en economisch);
- op basis van een analyse (bv. diagnose) van praktijkproblemen te komen tot een voorstel tot interventie;
- onderscheid te kunnen maken tussen interpretatieve en empiristanalytische onderzoeksbenaderingen.

Communicatie

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- te kunnen samenwerken met andere disciplines;
- probleemverhelderende en adviserende gesprekken te voeren;
- de grenzen van de eigen kennis en kunde aan te geven en tijdig en adequaat door te verwijzen;
- op een adequate manier te kunnen communiceren over uitkomsten van theoretische analyse, literatuuronderzoek en empirisch onderzoek, zowel voor een publiek van specialisten als niet-specialisten.

Leervaardigheden

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- met een grote mate van zelfstandigheid nieuwe kennis en inzichten te verwerven;
- een kritisch constructieve houding aan te nemen ten opzicht van het vakgebied Arbeid en Gezondheid wetenschappelijk informatie op dat terrein;
- zorg te dragen voor eigen (kwaliteits)controle en verdere professionalisering.

Eindtermen Major Bioregulatie en Gezondheid

Kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent heeft kennis en inzicht met betrekking tot:

- de voornaamste principes van en mechanismen betrokken bij bioregulatie, waaronder stimulus/respons koppeling, feedback en ritmiek;
- kenmerken en werking van het aangeboren en verworven immuunsysteem;
- processen die bij vertering, resorptie, transport, opslag, mobilisatie, verbranding en uitscheiding van macro- en micronutriënten of afbraakproducten daarvan een rol spelen;
- processen die ten grondslag liggen aan energiewisseling
- processen die ten grondslag liggen aan biologische veroudering;
- de invloed van groei, ontwikkeling en lichaamsgrootte op het handhaven van de homeostase in het algemeen, en meer specifiek op het energiegebruik, temperatuurregulatie en botmetabolisme;
- de oorzaak en ontwikkeling van voedselinname (honger, verzadiging, sensoriek).

Toepassen van kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- deze kennis toe te passen bij hormonale en nerveuze regulatiemechanismen die een rol spelen bij processen voor het 'gezonde bestaan', zoals lichaamstemperatuur, bloedsuikerspiegel en bloeddruk;
- deze kennis toe te passen bij de rol van het immuunsysteem in het ontstekingsproces, de relatie ontsteking en welvaartziekten en de invloed van voeding en bewegen hierop;
- deze kennis toe te passen bij homeostase en adaptatie.

Oordeelsvorming

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- verbanden te leggen tussen verstoring van de homeostase en aandoeningen zoals osteoporose, atherosclerose, hypertensie en ontregeling van hersenfuncties;
- beïnvloedingsmogelijkheden te genereren voor de weerbaarheid bij ziekte via voeding;

Communicatie

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- bestudeerde en verzamelde informatie op het gebied van metabole consequenties van overgewicht en ondervoeding over te brengen in woord en geschrift;
- bestudeerde en verzamelde informatie op het gebied van verbanden van voeding met verstoring van de homeostase leidend tot aandoeningen zoals hypertensie, diabetes, hyperlipidemie en kanker over te brengen in woord en geschrift.

Leervaardigheden

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- hoofd- en bijzaken te kunnen onderscheiden wat betreft biologische determinanten van gezondheid;
- de draagwijdte van gezondheidsproblemen te kunnen inschatten vanuit een biologisch perspectief;
- maatschappelijk, relevante issues uit en toepassingen van de biologie te interpreteren in termen van oorzaak, functie en evolutionaire betekenis;
- een onderzoeksvoorstel bij een vraagstelling te formuleren;
- projectmatig te werken;
- generieke laboratoriumvaardigheden uit te voeren.

Eindtermen Major Beleid en Management in de zorg

Kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent heeft kennis en inzicht met betrekking tot:

- de economische theorievorming relevant voor de besturing van de zorg;
- de bestuurskundige/politologische theorievorming relevant voor de besturing van de zorg;
- de organisatiesociologische theorievorming relevant voor de besturing van de zorg;

- de bedrijfskundige theorievorming relevant voor de besturing van de zorg;
- de methoden en technieken voor de evaluatie van interventies in de zorg;
- de samenhang tussen besturingsvraagstukken in de zorg op diverse besturingsniveaus;
- de internationale vergelijking van besturingsvraagstukken in de zorg.

Toepassen van kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- besturingsvraagstukken in de zorg en hun onderlinge samenhang vanuit een multidisciplinair perspectief te analyseren;
- met gebruikmaking van zijn/haar multidisciplinaire kennis beleidsalternatieven te ontwikkelen voor de besturingsvraagstukken in de zorg;
- met gebruikmaking van zijn/haar multidisciplinaire kennis de ontwikkelde beleidsalternatieven en de (verwachte) effecten ervan te evalueren in termen van ethische, economische, politieke, sociale en bedrijfsmatige criteria;
- met gebruikmaking van zijn/haar multidisciplinaire kennis een internationaal vergelijkende analyse van besturingsvraagstukken in de zorg uit te voeren.

Oordeelsvorming

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- op grond van beschikbare kennis een weloverwogen oordeel te geven over de ethische, economische, politieke, sociale en bedrijfsmatige aspecten van besturingsproblemen in de zorg en de daartoe ontwikkelde beleidsalternatieven;
- zelfstandig kennis te vergaren ten behoeve van een weloverwogen oordeel over de ethische, politieke, sociale en bedrijfsmatige aspecten van besturingsvraagstukken in de zorg en de daartoe ontwikkelde beleidsalternatieven.

Communicatie

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- zijn/haar oordeelsvorming alsmede de daaraan ten grondslag liggende multidisciplinaire kennis, motieven en overwegingen op heldere wijze over te brengen naar een publiek van specialisten en niet-specialisten.
- specialisten als niet-specialisten.

Leervaardigheden

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- zelfstandig kennis te verwerven en zich een oordeel te vormen over besturingsvraagstukken in de concrete praktijksituatie.

Eindtermen Major Bewegingswetenschappen

Kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent heeft kennis en inzicht met betrekking tot:

- de belangrijkste biologische structuren, systemen en processen die essentieel zijn voor het menselijk bewegen. Hij/zij kan daarbij onderscheid maken tussen de rol die

dergelijke structuren, systemen en processen spelen bij het beschikbaar maken van energie, het leveren en dragen van krachten en momenten, en het sturen en reguleren van bewegingen;

- de belastbaarheid van processen, systemen en structuren die bij bewegingen betrokken zijn en begrijpt via welke mechanismen bewegen en verandering in bewegen de belasting kan beïnvloeden. Ook kent zij/hij de factoren die een rol spelen bij het beïnvloeden van de belastbaarheid van structuren, processen en systemen betrokken bij menselijk bewegen;
- via welke mechanismen bewegen en bewegingsinterventies invloed uitoefenen op onderhouden en verbeteren van lichamelijke fitheid en gezondheid in het algemeen en op belangrijke chronische aandoeningen in het bijzonder.

Toepassen van kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- conclusies uit bewegingswetenschappelijk onderzoek om te zetten in vervolgstudies;
- de volgende praktische vaardigheden volgens professionele standaard uit te voeren: palperen van spieren van bewegingsapparaat, bepalen van hartfunctie met ECG, meten van energie- en substraatgebruik (indirecte calorimetrie), uitvoeren van een maximaal test, meten van spieractivatiepatronen, bewegingsanalyse, bepalen van fysieke activiteit, uitvoeren van een orale glucose tolerantietest.

Oordeelsvorming

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- implicaties van bewegingswetenschappelijk onderzoek te vertalen naar de praktijk;
- kritisch te staan tegenover onderzoek door haar/hemzelf dan wel door anderen uitgevoerd.

Communicatie

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- een wetenschappelijke presentatie te verzorgen over een studie/project die/dat door haar/hem is uitgevoerd;
- een samenhangend, onderbouwd artikel over haar/zijn werk te schrijven.

Leervaardigheden

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- te begrijpen dat inbreng van andere disciplines noodzakelijk is om tot succesvolle interventieprogramma's te komen;
- open te staan voor nieuwe inzichten die relevant zijn voor zijn/haar werkterrein.

Eindtermen Major Gezondheidsvoorlichting

Kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent heeft kennis en inzicht met betrekking tot:

- de relatie tussen gezondheid en ziekte enerzijds en gedrag en omgevingsinvloeden anderzijds;
- veranderingsprocessen in groepen, individuen en organisaties;
- methoden om veranderingsprocessen te initiëren op micro, meso en macro niveau;
- lokaal, nationaal en globaal gezondheidsbeleid;
- evaluatie van gezondheidsbevorderende interventies;
- de plaats die gezondheidsbevordering heeft in een biologische, gedrags- en sociaal-wetenschappelijke context;
- de empirische cyclus.

Toepassen van kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- gezondheidsbevorderingsprogramma's te initiëren, organiseren, coördineren, implementeren en evalueren;
- de stappen van de empirische cyclus te doorlopen;
- de implementatie van veranderingsprocessen te sturen en begeleiden;

Oordeelsvorming

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- data in het veld van gezondheidsbevordering te verzamelen, analyseren en presenteren met een wetenschappelijke houding;
- het gezondheidsbevorderingsveld en de wetenschappelijke ontwikkelingen in dit veld kritisch te evalueren.

Communicatie

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- onderzoeksbevindingen te communiceren in woord en geschrift naar zowel een publiek van deskundigen als een publiek van niet-deskundigen;
- te communiceren met vertegenwoordigers van andere disciplines, zoals epidemiologen, huisartsen en communicatiewetenschappers.

Leervaardigheden

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- de eigen werk- en leerprocessen te plannen en te evalueren;
- zorg te dragen voor de kwaliteitscontrole van hun eigen werk en hun eigen professionalisering.

Eindtermen Major Zorgwetenschappen

Kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent heeft kennis en inzicht met betrekking tot:

- de medisch-biologische, klinische en behandelingsaspecten van veel voorkomende chronische ziekten;
- de betekenis en gevolgen van chronische ziekten in het algemeen en van veel voorkomende chronische ziekten in het bijzonder voor de patiënt zelf en voor de personen uit diens omgeving (mantelzorgers, sociaal netwerk);
- het primaire zorgproces en de kwaliteit daarvan;
- de organisatie en het management van het primaire zorgproces;
- theorieën en modellen met betrekking tot zorg (cure en care) voor mensen met complexe en/of meervoudige chronische aandoeningen;
- technologieën en innovatie in de zorgverlening;
- ethische aspecten van zorgverlening aan met name personen met chronische en/of terminale aandoeningen;
- de rol van diversiteit in de samenleving en de wijze waarop men hier in het proces van zorgverlening kan omgaan;
- structuur, financiering en juridische kaders van de gezondheidszorg, zowel nationaal als internationaal (Europees verband) en kwaliteit van zorg;
- potentiële effecten van maatschappelijke ontwikkelingen en beleidsbeslissingen op zorgprocessen en de positie van chronisch zieke patiënten en diens sociale omgeving;
- wetenschapstheorie en methoden en technieken om aan gezondheidszorg gerelateerd wetenschappelijk (evaluatie) onderzoek te kunnen lezen en beoordelen.

Toepassen van kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- de medisch-biologische, klinische en behandelingsaspecten van veel voorkomende chronische ziekten toe te passen in de communicatie met professionals in de zorg;
- de betekenis en gevolgen van chronische ziekten in het algemeen en van veel voorkomende chronische ziekten in het bijzonder voor de patiënt zelf en voor de personen uit diens omgeving (mantelzorgers, sociaal netwerk) toe te passen bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van oplossingen voor knelpunten;
- kennis en inzicht in het primaire zorgproces en de kwaliteit daarvan toe te passen bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van oplossingen voor knelpunten;
- kennis en inzicht in de organisatie en het management van het primaire zorgproces toe te passen bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van oplossingen voor knelpunten;
- theorieën en modellen met betrekking tot zorg (cure en care) voor mensen met complexe en/of meervoudige chronische aandoeningen toe te passen bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van oplossingen voor knelpunten;
- kennis van en inzicht in technologieën en innovatie in de zorgverlening toe te passen bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van oplossingen voor knelpunten;
- kennis van en inzicht in ethische aspecten van zorgverlening aan met name personen met chronische en/of terminale aandoeningen toe te passen bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van oplossingen voor knelpunten;

- kennis van en inzicht in de rol van diversiteit in de samenleving en de wijze waarop men hier in het proces van zorgverlening kan omgaan toe te passen bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van oplossingen voor knelpunten;
- kennis van en inzicht in structuur, financiering en juridische kaders van de gezondheidszorg, zowel nationaal als internationaal (Europees verband) en kwaliteit van zorg toe te passen bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van oplossingen voor knelpunten;
- kennis van en inzicht in potentiële effecten van maatschappelijke ontwikkelingen en beleidsbeslissingen op zorgprocessen en de positie van chronisch zieke patiënten en diens sociale omgeving toe te passen bij het ontwikkelen, implementeren en evalueren van oplossingen voor knelpunten;
- kennis van en inzicht in wetenschapstheorie en methoden en technieken om aan gezondheidszorg gerelateerd wetenschappelijk (evaluatie) onderzoek te kunnen lezen en beoordelen.

Oordeelsvorming

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- een persoonlijke visie te ontwikkelen op de gezondheidszorg en vernieuwingen daarin. De student heeft een houding ontwikkeld die is gericht op samenwerking in de gezondheidszorg;
- het belang van het patiëntenperspectief in relatie tot andere perspectieven in de gezondheidszorg (zorgaanbieders, financiers, overheid) op waarde schatten;
- samen te werken met anderen, waaronder diverse partijen uit de gezondheidszorg.

Communicatie

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- mondeling te rapporteren in de onderwijsgroep en de jaargroep (projectteams en referaat);
- aspecten van de zorg voor mensen met een chronische ziekte te bediscussiëren met professionals;
- op mondelinge en schriftelijke wijze wetenschappelijke output te rapporteren.

Leervaardigheden

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- om te gaan met databestanden aan hand van een concrete vraagstelling;
- een meetinstrument te ontwikkelen;
- wetenschappelijke literatuur kritisch te lezen;
- een literatuurreview uit te voeren;
- het eigen leerproces aan te sturen: de student kan zichzelf doelen stellen, leermogelijkheden zoeken en plannen die doeltreffend en doelmatig zijn in de context van de gestelde doelen, de eigen sterke en zwakke kanten verder leren kennen en strategisch benutten, het eigen leerproces en – resultaten beoordelen aan de hand van vaststaande, externe criteria en/of zelf ontwikkelde beoordelingscriteria en zich verder zelf bekwamen in de verdere aansturing van het eigen leerproces inzake opdrachten die in complexiteit en omvang toenemen;

- een concept analyse uit te voeren;
- problemen met betrekking tot het beslissen over zorg te identificeren en analyseren;
- de verschillende zorgrelaties te analyseren;
- verschillende posities en rollen in te nemen tijdens een onderhandelingsproces;
- te werken in een projectteam.

Eindtermen Major Geestelijke Gezondheidskunde

Kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent heeft kennis en inzicht met betrekking tot:

- relevante theorieën (biologisch, leertheoretisch en cognitief) ter verklaring van menselijk gedrag;
- relevante theorieën omtrent de normale ontwikkeling van de mens;
- belangrijkste leerparadigmata, cognitieve- en persoonlijkheidstheorieën;
- epidemiologische modellen en gegevens die relevant zijn voor de geestelijke gezondheidszorg;
- de etiologie van angststoornissen, stemmingsstoornissen, somatoforme stoornissen en kinder en jeugdpsychopathologie;
- gangbare diagnostische instrumenten en psychiatrische classificatie systemen;
- de meest gangbare theorieën en modellen met betrekking tot psychologische en biologische interventies in de geestelijke gezondheidszorg;
- de empirische cyclus, met name met betrekking tot vragen binnen het veld van de geestelijke gezondheidskunde;
- experimentele en quasi experimentele designs voor onderzoek in het veld van de geestelijke gezondheidskunde.

Toepassen van kennis en inzicht

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- theoretische kennis op het gebied van de geestelijke gezondheidszorg toe te passen in de beroepspraktijk en aan te wenden voor het oplossen van problemen in het vakgebied;
- risico's te herkennen met betrekking tot geestelijke gezondheid;
- vragen op het gebied van de geestelijke gezondheid om te zetten in eenvoudige, maar wetenschappelijk verantwoorde onderzoeksvragen;
- een kritische, wetenschappelijke houding aan te nemen ten aanzien van tests en methoden die in de psychologie gebruikt worden om uitspraken over mensen te doen;
- efficiënt gebruik te maken van informatiebronnen met betrekking tot geestelijke gezondheid (inclusief geautomatiseerde bestanden).

Oordeelsvorming

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- te komen tot een kritische oordeelsvorming over theorieën en modellen binnen de bovengenoemde vakgebieden;
- wetenschappelijke literatuur met betrekking tot geestelijke gezondheid te begrijpen en te commentariëren;

- zich een oordeel te vormen met betrekking tot de wetenschappelijke basis van verschillende (psycho)therapeutische interventies;
- zich een oordeel te vormen over de maatschappelijke consequenties en ethische aanvaardbaarheid van beslissingen en handelingen op het gebied van de geestelijke gezondheidszorg.

Communicatie

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- presentaties te verzorgen van onderwerpen op het gebied van de geestelijke gezondheidswetenschap voor deskundigen en niet-deskundigen (S);
- een samenhangend, wetenschappelijk gefundeerd betoog te schrijven over onderwerpen binnen de geestelijke gezondheidswetenschappen (I);
- te communiceren over het vakgebied in multidisciplinair verband (U).

Leervaardigheden

De afgestudeerde bachelorstudent moet in staat zijn om:

- een masteropleiding aan te gaan welke aansluit bij het major traject (bijvoorbeeld de master Mental Health, een andere GW master of een master op het terrein van de (klinische) psychologie) (V).

Appendix B: Elaborated learning outcomes master's programme in Physical Activity and Health

Each of the three tracks has specific qualifications in the categories A) knowledge and understanding and B) applying knowledge and understanding.

A. knowledge and understanding

Specialisation Biology of Human Performance and Health

13. demonstrate insight into the relationship between health and physical activity.
14. demonstrate understanding of the effects of ageing and chronic disease on movement performance.
15. can explain the relationship between intervention programmes and performance enhancement in sports and health care settings.
16. understand and are able to correctly select and apply techniques of human movement and performance analysis.

Specialisation Metabolism and Nutrition

17. demonstrate a broad knowledge of and insight into the field of metabolism and nutrition.
18. demonstrate research skills with respect to metabolism and nutrition research.
19. demonstrate ability to critically scientifically evaluate and interpret experimental data, based upon appropriate statistical evaluation.

Specialisation Sports and Physical Activity Interventions

20. understand the relations between sports, physical activity and health.
21. understand how sports and physical activity intervention programmes can be planned, implemented and evaluated.
22. demonstrate a critical scientific evaluation and interpretation of experimental data, based upon appropriate statistical evaluation.

B. Applying knowledge and understanding

Specialisation Biology of Human Performance and Health

23. are able to design and conduct studies on human movement performance and on the effect of physical exercise interventions on health and human movement performance.
24. are able to design and conduct studies to evaluate the effects of interventions and intervention programmes.

Specialisation Metabolism and Nutrition

25. distinguish between main and secondary issues.
26. demonstrate the ability to critically evaluate, interpret and discuss research results.
27. apply the relevant concepts in new situations.

Specialisation Sports and Physical Activity Interventions

28. are able to design sports and/or physical activity intervention programmes
29. are able to evaluate the effects of intervention programmes.
30. can design conditioning programmes for specific populations and specific movement tasks.

Appendix C: Curricula vitae of the committee members (in Dutch)

Prof. dr. P.A.H. (Peter) van Lieshout studeerde psychologie en filosofie aan de Universiteit van Utrecht en in Parijs (1976-1983). Hij promoveerde in 1989 in de sociale filosofie aan de universiteit van Groningen. Sinds 1992 is hij parttime hoogleraar Theorie van de zorg aan de Universiteit van Utrecht. Hij was eerder onder meer onderzoeker bij het Nederlands Centrum Geestelijke Volksgezondheid en directeur van het Nederlands Instituut voor Zorg en Welzijn. Daarna was hij werkzaam bij het ministerie van VWS als directeur-generaal Gezondheidszorg en bij het ministerie van SZW als project-directeur-generaal Sociale Zekerheid en Zorg. Momenteel is hij lid van de Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid.

Prof. dr. ir. C.P.G.M. (Lisette) de Groot studeerde Humane Voeding in Wageningen, waar zijn in 1988 promoveerde. Sinds 2000 is zij universitair hoofddocent bij de leerstoelgroep Humane Voeding van Wageningen Universiteit. In de afgelopen jaren is zij betrokken geweest bij grote Europese onderzoeksprojecten rond voeding en de oudere mens. Professor de Groot is verder onder meer lid van de Ethische commissie van Wageningen Universiteit en betrokken bij de redactie van een aantal vaktijdschriften. Ze verricht werkzaamheden in verschillende commissies op het gebied van gezonde voeding voor de Gezondheidsraad. Ze richt zich binnen haar leeropdracht op de invloed van voeding op het verouderingsproces en de oudere mens en ook op de sociale factoren die bij veroudering van belang zijn. Centraal in haar onderwijs en onderzoek staat in hoeverre adequate voeding en de voedingstoestand bij de oudere mens kunnen bijdragen aan het handhaven van de gezondheid. Het gaat dan vooral om het terugdringen en afremmen van lichamelijke en geestelijke achteruitgang, kortom de kwaliteit van leven. Zij besteedt daarbij ook aandacht aan voedselconsumptie, voedselpatronen, voedingsbehoefte en de energiebalans bij de oudere mens.

Prof. dr. J.J. (Johan) Polder (1966) is projectleider Volksgezondheid Toekomst Verkenningen bij het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM) te Bilthoven. Tevens is hij bijzonder hoogleraar gezondheidseconomie aan de Universiteit van Tilburg (departement Tranzo). Nevenfuncties zijn o.a. lidmaatschap van de Raad voor Gezondheidsonderzoek (RGO), voorzitterschap van de Vereniging voor Gezondheidseconomie (VGE) en redactielid van het Tijdschrift voor Gezondheidswetenschappen (TSG). Studeerde algemene economie en gezondheidseconomie aan de Erasmus Universiteit Rotterdam, en werkte aansluitend tien jaar bij zowel de economische faculteit als de afdeling Maatschappelijke Gezondheidszorg (geneeskunde faculteit). Promoveerde bij Paul van der Maas en Frans Rutten op een proefschrift over "Cost of illness in the Netherlands".

Dr. M (Marinus) Verhagen is econoom en zijn expertise is het raakvlak van economie en sociale wetenschappen. Hij is opleidingsdirecteur van de bachelor Personeelwetenschappen en de master Human Resource Studies aan de faculteit sociale wetenschappen van de Universiteit van Tilburg. Daarnaast doceert hij de vakken Economie, Arbeidsverhoudingen, HR Metrics & - Valuation. Zijn laatste publicatie (2005) is gericht op 'The impact of job design and human resource management through product ownership'. Dr. Verhagen was jarenlang vice-voorzitter van de universiteitsraad van de UvT en heeft deel uitgemaakt van diverse facultaire en universitaire werkgroepen op het gebied van onderwijs.

Ms. E.T. (Elisa) Boekhorst MSc (studentlid) studeerde de masterspecialisatie Public Health and Society aan de Wageningen Universiteit. Na de afronding van de bachelor verpleegkunde is zij in 2007 gestart met een premaster aan de Vrije Universiteit Amsterdam, en heeft zij het

certificaat bachelor Gezondheidswetenschappen behaald. Vanaf 2008 volgt zij de masterspecialisatie Public Health and Society aan de Wageningen Universiteit en is in 2010 afgestudeerd. Ze werkt momenteel bij het RIVM bij het Centrum van Infectieziektebestrijding. Tijdens haar studie is Elisa onder andere actief geweest als studentlid in de opleidingscommissie en vertegenwoordigde Wageningen Universiteit in het World Model United Nations in 2008.

Appendix D: Programme of the site visit at Maastricht University (in Dutch)

Donderdag 4 November		
08:45	Ontvangst commissie	
13:00 - 14:00	Gesprek met bestuur /management Maastricht UMC+ /FHML	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prof. dr. Marleen van Baak - Programma coördinator B-GW 2. Prof. dr. Rob de Bie - Opleidingsdirecteur Health FHML 3. Dr. Wouter van Marken Lichtenbelt – Coördinator M-PAH specialisatie Sports and Physical Activity Interventions 4. Prof. dr. Martin Paul – Decaan FHML / Executive Board Maastricht UMC+ (vertrekt om 13.45 uur) 5. Dr. Ineke Wolhagen – Adjunct-directeur Onderwijsinstituut FHML
14:00 - 14:45	Gesprek met studenten Bachelor GW	<p><i>Eerstejaars studenten Bachelor Gezondheidswetenschappen:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Marloes Schellekens 2. Carolin Sehlbach <p><i>Tweedejaars studenten Bachelor Gezondheidswetenschappen:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Sjoerd Cratsborn 4. Thera Bosland 5. Mariska Machiels 6. Judith van Beek <p><i>Derdejaars studenten Bachelor Gezondheidswetenschappen:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 7. Tim Roumen 8. Desie Dircks 9. Marjolein Hulsen
14:45 - 15:15	Gesprek met docenten en coördinator Bachelor GW	<ol style="list-style-type: none"> 1. Prof. dr. Marleen van Baak - programma Coördinator B-GW 2. Dr. Math Candel – coördinator Methoden, Technieken en Statistiek 3. Prof. dr. Klasien Horstman – coördinator Filosofie en Theorie 4. Prof. dr. Ruud Kempen –coördinator major Zorgwetenschappen 5. Dr. Reinier Kreutzkamp - coördinator major Geestelijke Gezondheidskunde 6. Dr. Agnes Meershoek – Redacteur zelfstudie B-GW 7. Dr. Ree Meertens –coördinator major Gezondheidsvoorlichting 8. Dr. Arno van Raak –coördinator major Beleid en Management 9. Dr. Hans Savelberg –coördinator major Bewegingswetenschappen
15:15	Pauze	
15:30 - 16:15	Gesprek met studenten Master PAH	<p><i>Studenten specialisatie Biology of Human Performance and Health:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Martijn Hoeijmakers 2. Eva van de Pol Manon Wijker <p><i>Studenten specialisatie Metabolism and Nutrition:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Stefan Florkemeier 4. Sean Lynch (Engelstalig) <p><i>Studenten specialisatie Sports and Physical Activity Interventions:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Luuk Hermans 6. Peter Knops 7. Esther Maas
16:15 - 16:45	Gesprek met docenten en coördinatoren van specialisaties Master PAH	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dr. Wouter van Marken Lichtenbelt - Coördinator M-PAH specialisatie Sports and Physical Activity Interventions 2. Dr. Stef Kremers – Blokcoördinator 3. Dr. Kenneth Meijer – Blokcoördinator en stagecoördinator 4. Dr. Guy Plasqui – Blokcoördinator 5. Dr. Hans Savelberg – Coördinator M-PAH specialisatie Biology of Human Performance and Health 6. Prof. dr. Klaas Westerterp – Coördinator M-PAH specialisatie Metabolism and Nutrition 7. Prof. dr. Margriet Westerterp – Blokcoördinator

16:45 - 17:30	Gesprek met alumni Master PAH	<i>Alumni M-PAH specialisatie Biology of Human Performance and Health:</i> 1. Sam Ballak 2. Bjel Budé <i>Alumni M-PAH specialisatie Metabolism and Nutrition:</i> 3. Sabine Baumgartner 4. Samefko Ludidi <i>Alumni M-PAH specialisatie Sports and Physical Activity Interventions:</i> 5. Simon van Genderen 6. Gill ten Hoor
19.00	Diner commissieleden met afgevaardigden FHML in restaurant Le Courage Rechtstraat 81	1. Prof. dr. Marleen van Baak - Programma coördinator B-GW 2. Prof. dr. Rob de Bie - Opleidingsdirecteur Health FHML 3. Dr. Agnes Meershoek - Redacteur zelfstudie B-GW 4. Dr. Wouter van Marken Lichtenbelt - Coördinator M-PAH specialisatie Sports and Physical Activity Interventions 5. Prof. dr. Martin Paul - Decaan FHML / Executive Board Maastricht UMC+ 6. Dr. Ineke Wolfhagen - Adjunct-directeur Onderwijsinstituut FHML

Vrijdag 5 november

09:00 - 09:45	Gesprek met student geleding opleidingscommissie GW	1. Sarah Dörenkamp 2. Carla Saris 3. Milou Silkens 4. Daniëlle Verboogen
09:45 - 10:30	Gesprek met docent geleding opleidingscommissie GW	1. Prof. dr. Jan Hamers – Voorzitter 2. Dr. Aggie Paulus 3. Dr. Hans Savelberg 4. Dr. Frans Tan
10:30 - 11:00	Gesprek met examencommissie en studieadviseur	1. Dr. Henk van Berkel – voorzitter Examencommissie 2. Drs. Maarten van Kooij – Studieadviseur
11:00	Rondleiding en inloopsprekeuur	
12:00	Lunch	
13:30 - 14:30	Afsluitend gesprek met bestuur/ management Maastricht UMC+/FHML	1. Prof. dr. Marleen van Baak - Programma coördinator B-GW 2. Prof. dr. Rob de Bie - Opleidingsdirecteur Health 3. Dr. Wouter van Marken Lichtenbelt – Coördinator specialisatie SPAI 4. Prof. dr. Martin Paul - Executive Board Maastricht UMC+ 5. Dr. Ineke Wolfhagen – Adjunct-directeur OI-FHML NB: Dr. Hans Savelberg – Coördinator M-PAH specialisatie Biology of Human Performance and Health en Prof. dr. Klaas Westerterp – Coördinator M-PAH specialisatie Metabolism and Nutrition zijn op afroep beschikbaar
16:30	Mondelinge rapportage voorlopig oordeel en afsluiting bezoek	
17:00	Receptie	