

***Opleidingsspecifieke deel
van het opleidingsdeel van het studentenstatuut
inclusief de onderwijs- en examenregeling
van de bacheloropleiding
Gezondheidswetenschappen***

(art. 7.13 en 7.59 WHW)

Inhoud

Preambule.....	1
Artikel 1 Begripsbepalingen.....	2
Artikel 2 Aansluitende masteropleiding	2
Artikel 3 Doel en eindtermen van de opleiding.....	2
Artikel 4 Toelating tot de opleiding	3
Artikel 5 Taal.....	3
Artikel 6 Vormgeving van het onderwijs	4
Artikel 7 Het bachelorexamen	4
Artikel 8 Reparatie en geldigheidsduur toetsresultaten	6
Artikel 9 (Bindend) Studieadvies	7
Artikel 10 Pre-master Gezondheidswetenschappen	7
Artikel 11 Kwaliteitszorg	8
Artikel 12 Overgangsregeling	8
Artikel 13 Veiligheid.....	8
Artikel 14 Volgorde onderwijseenheden.....	9
Artikel 15 Studiebegeleiding.....	9
Artikel 16 Wijziging.....	9
Artikel 17 Inwerkingtreding	9

Preambule

1. De regels in dit opleidingsspecifieke deel zijn van toepassing op de voltijds bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen.
2. Dit opleidingsspecifieke deel vormt samen met het algemeen gedeelte van de bachelor OER (TNW/23.906) het opleidingsdeel van het studentenstatuut inclusief de onderwijs- en examenregeling van de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen van de faculteit Technische Natuurwetenschappen van de Universiteit Twente.
3. De regels die de examencommissie Gezondheidswetenschappen heeft vastgesteld over de uitvoering van haar taken en bevoegdheden volgens artikel 7.12b van de wet zijn opgenomen in de 'Regels van de examencommissie Gezondheidswetenschappen'.

Datum: 11 juli 2023
Referentie: TNW/23.913

Artikel 1 Begripsbepalingen

De in deze regeling voorkomende begrippen hebben, indien die begrippen ook voorkomen in de Wet op het hoger onderwijs en wetenschappelijk onderzoek (WHW) de betekenis die deze wet eraan geeft. In deze bijlage wordt verstaan onder:

1. Onderwijsvormen:
 - a) Module onderwijs: onderwijs waarbij het thema multidisciplinair wordt ontwikkeld en aangeboden in onderwijseenheden van 15 EC;
 - b) Hoorcollege: een docent geeft de hoofdlijnen van het blok en globale informatie over de te bestuderen onderwerpen;
 - c) Werkcollege: student werkt onder begeleiding van de docent aan verdieping van opgedane kennis;
 - d) Responsiecollege: bespreking van de zelfstudieopdrachten en bestudeerde stof;
 - e) Zelfstudieopdracht: een student werkt zelfstandig aan de verwerving van kennis;
 - f) Projecten: student ontwerpt een oplossing voor een gegeven probleem/casus.
 - g) Practica: oefenen van praktische vaardigheden.
2. Moduleonderdeel: onderdeel van een module (equivalent van onderwijsonderdeel) dat afgesloten wordt met één of meerdere toetsen
3. Modulecoördinator: Diegene die door het opleidingsbestuur met de coördinatie van de module en het project is belast.
4. Module-examinator: In het geval van een module die uit één onderwijseenheid bestaat, degene die door de examencommissie wordt aangewezen ten behoeve van het vaststellen van het resultaat van die module.
5. Onderwijsonderdeel: onderdeel van een onderwijseenheid dat afgesloten wordt met een of meerdere toetsen
6. Onderwijseenheid: een onderdeel van de opleiding als bedoeld in artikel 7.3 (lid 2 en 3) van de WHW. Elke onderwijseenheid wordt afgesloten met een tentamen. Bij de opleiding Gezondheidswetenschappen is elke module één onderwijseenheid van 15EC.

Artikel 2 Aansluitende masteropleiding

De bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen en de masteropleiding Health Sciences sluiten op elkaar aan. Het met goed gevolg afleggen van het bachelorexamen geeft onder andere toegang tot de masteropleiding Health Sciences van de faculteit Technische Natuurwetenschappen van de Universiteit Twente. Daarnaast hebben studenten directe toegang tot de masteropleiding Health Sciences wanneer zij in het bezit zijn van een bewijs van toelating tot de opleiding, afgegeven door de toelatingscommissie.

Artikel 3 Doel en eindtermen van de opleiding

Competenties binnen het opleidingsprofiel van Gezondheidswetenschappen

De gezondheidswetenschapper van de Universiteit Twente maakt de zorg effectiever, efficiënter en duurzamer door op het niveau van zorgstelsel, zorgorganisatie, zorgverlener en cliënt, processen en systemen te beoordelen, ontwerpen, implementeren en evalueren. De gezondheidswetenschapper heeft daarbij de vaardigheid vanuit een multidisciplinair perspectief de waarde van technologie binnen de zorg te bepalen en hierover te adviseren.

Competentie	Indicatoren
1. Onderzoeken De student is in staat om op doelgerichte en met gepaste methodologie nieuwe kennis en inzichten ter verbetering van de effectiviteit en efficiëntie van de zorg voor gezondheid te ontwikkelen.	<ol style="list-style-type: none">1.1 De student is in staat om op gezondheidszorg gerichte probleemstellingen en onderzoeksvragen te formuleren en een onderzoeksplan op te stellen.1.2 De student is in staat om concepten, modellen en theorieën binnen de <i>subdiscipline(s)</i>* van Gezondheidswetenschappen toe te passen binnen een onderzoek.1.3 De student is in staat om kwalitatieve en/of kwantitatieve gegevens te verzamelen en te analyseren en de bevindingen in relatie tot de onderzoeksvraag/probleemstelling te interpreteren1.4 De student is in staat de bevindingen kritisch te evalueren en te rapporteren, en aanbevelingen te formuleren voor toepassing of toekomstig onderzoek.

<p>2. Adviseren De student is in staat om deskundig advies te geven op organisatorische, beleidsmatige, technologische, en proces gerelateerde onderwerpen binnen de context van de zorg voor gezondheid.</p>	<p>2.1 De student kan met gepaste methodologie situaties en informatie analyseren, aanvullende kennis vergaren en keuzes maken die leiden tot een onderbouwd advies.</p> <p>2.2 De student is in staat om een vraagstelling vanuit de praktijk te benaderen vanuit de verschillende sub disciplines* binnen het domein van Gezondheidswetenschappen.</p> <p>2.3 De student kan een advies opstellen vanuit verschillende perspectieven over de (meer-) waarde van een technologie binnen de zorg.</p>
<p>3. Innoveren De student is in staat tot het ontwikkelen van beleid, producten, diensten, technologieën en/of organisatiemodellen, waarmee de gezondheid (of de organisatie van zorg) van mensen wordt verbeterd.</p>	<p>3.1 De student is in staat om onderzoeksresultaten te vertalen naar praktische toepassingen binnen de klinische, organisatorische en beleidscontext van de zorg en de implementatie hiervan te bevorderen.</p> <p>3.2 De student is in staat in verschillende fases actief bij te dragen aan de ontwikkeling en adoptie van gezondheidstechnologie</p> <p>3.3 De student ziet het belang van andere disciplines en kan deze actief betrekken bij het innovatieproces.</p>
<p>4. Leiderschap De student is in staat, door het inzetten van persoonlijke en professionele kwaliteiten, verantwoordelijkheid te voelen, te handelen en daarin anderen mee te nemen ten behoeve van een gezamenlijk belang.</p>	<p>4.1 De student is in staat zichzelf aan te sturen en doelen te realiseren door zich bewust te zijn van eigen kwaliteiten en talenten en deze te gebruiken.</p> <p>4.2 De student is in staat om te reflecteren op het persoonlijk functioneren en professioneel handelen.</p> <p>4.3 De student toont respect voor diversiteit en interesse in andere perspectieven</p>
<p>5. Communiceren De student heeft het vermogen om in de omgang met anderen efficiënt, duidelijk en adequaat (passend) uitdrukking te kunnen geven aan behoeften, meningen, kennis en informatie.</p>	<p>5.1 De student is in staat op correcte wijze schriftelijke informatie over te brengen op anderen passend bij de context waarbinnen dit gebeurt.</p> <p>5.2 De student is in staat op correcte wijze mondelinge informatie over te brengen op anderen passend bij de context waarbinnen dit gebeurt.</p> <p>5.3 De student luistert naar anderen en durft de eigen mening of visie te geven</p> <p>5.4 De student is zich bewust van de eigen non-verbale communicatie en kan dit actief beïnvloeden</p>
<p>6. Samenwerken De student kan werken aan een gezamenlijk resultaat met andere personen of groepen, ook wanneer dit niet van direct persoonlijk belang is.</p>	<p>6.1 De student is zich bewust van zijn relatievaardigheden en kan deze effectief inzetten in samenwerking met anderen.</p> <p>6.2 De student is in staat verbinding te leggen met mensen van andere disciplines in de zorg en is zich bewust van de verschillende referentiekaders van waaruit situaties kunnen worden bekeken.</p> <p>6.3 De student is in staat feedback, die bijdraagt aan het gezamenlijk resultaat, te geven en te ontvangen.</p> <p>6.4 De student is in staat een project te plannen, organiseren, uit te voeren en te evalueren in samenwerking met anderen.</p>

*de subdisciplines binnen gezondheidswetenschappen zijn: Health Technology Services Research, Human Resource Management, Operations Management, Psychology Health & Technology, Public Health, Health Economics, Biomedical Sciences, Philosophy of Science & Technology.

Artikel 4 Toelating tot de opleiding

Ten aanzien van de toelating tot de opleiding, zoals in overeenstemming met artikel 7.24, 7.25 en 7.28 WHW zijn er geen aanvullende bepalingen.

Artikel 5 Taal

1. De leidende voertaal van de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen is Nederlands. Binnen een aantal onderwijsonderdelen is de leidende voertaal Engels. Indien dit het geval is staat dit aangegeven binnen de onderwijscatalogus ([OSIRIS](#)).
2. Binnen de opleiding worden onderdelen van het onderwijs verzorgd door Engelstalige docenten. Van studenten wordt verwacht dat zij de Engelse taal voldoende beheersen in schrift en in luister- en spreekvaardigheid om deel te nemen aan het onderwijs, inclusief toetsen in het Engels en het opleveren van producten in de Engelse taal.

- De rapportage van de Bacheloropdracht dient in de Nederlandse of Engelse taal te worden opgesteld. Indien wordt overeengekomen dat de rapportage in een andere taal dan de Nederlandse plaatsvindt, wordt dit aan het begin - bij het formuleren - van de Bacheloropdracht vastgelegd. Bij een rapportage van de Bacheloropdracht in een andere dan de Nederlandse taal is een samenvatting in het Nederlands verplicht.

Artikel 6 Vormgeving van het onderwijs

- Het bachelor onderwijsprogramma bestaat uit 12 onderwijseenheden van 15 EC. Van de 12 onderwijseenheden zijn module 1 tot en met 8 reguliere modules, module 9 en 10 vormen de minorruimte van 30 EC. Module 11 en 12 vormen de bachelor afstudeerfase van 30 EC.
- Het pre-master onderwijsprogramma bestaat uit maximaal 4 onderwijseenheden van 15 EC. Het pre-masteronderwijsprogramma is vooraf vastgesteld door de toelatingscommissie.
- In elke onderwijseenheid van 15 EC vormt het project de rode draad. De onderwijsonderdelen binnen de onderwijseenheid zijn ondersteunend aan het oplossen van de opdracht binnen het project. Voorbeelden van eindproducten zijn schriftelijke rapportages, eindpresentaties, posters, debat en gezamenlijk of individueel mondeling. Voor de ondersteunende vakdomeinen gelden meestal schriftelijke deel- en eindtoetsen.
- De meest voorkomende onderwijsvormen zijn projectwerk, hoorcollege, werkcollege, practica, opdrachten en zelfstudie.
- Algemene informatie over de inhoud van de onderwijseenheden is te vinden in de [Onderwijscatalogus in Osiris](#). Specifieke informatie (zoals leerdoelen per module-onderdeel, inhoud van de module-onderdelen en organisatorische informatie) is na inschrijving voor de module terug te vinden in de modulehandleiding.

Artikel 7 Het bachelorexamen

Onderstaande programma's gelden in collegejaar 2023-2024. Het bachelorexamen bestaat uit het onderwijsprogramma van het eerste, tweede en derde studiejaar (B1, B2 en B3)¹. Alle moduleonderdelen zoals onder weergegeven moeten minimaal met een 5,5 zijn afgerond.

Jaar 1			
Module 1: Structuur en organisatie van de Gezondheidszorg (15EC)			
In deze module leren studenten de concepten gezondheid en chronische ziekte in relatie tot zorgsystemen en organisatie van zorg ontdekken. De studenten ontrafelen een chronische aandoening om inzicht te krijgen in de gelaagdheid van het vraagstuk en de multidisciplinariteit daarvan. Hiervoor wordt kennis aangereikt over de impact van een chronische aandoening op patiënten, over verschillende zorgprocessen, gezondheidszorgsystemen en de organisatie van zorg.			
Onderdelen		EC	% SBU ²
	Project: Zorgproces Chronische ziekte	5	33
	Organisatie van zorg (Zorgorganisatie)	4	27
	Structuur van het zorgstelsel (Gezondheidsrecht, Health care systems, gezondheidszorg-economie)	4	27
	Methoden en technieken	2	13
Module 2: Ziekte, Gezondheid en preventie (15EC)			
In deze module staat de preventie van chronische ziekten centraal. Studenten verdiepen zich in het ontstaan van en de gevolgen van een aandoening, de impact van de aandoening op mens en maatschappij en in de manieren en mogelijkheden om de ziekte te voorkomen. Hierbij brengt de student bestaand preventiebeleid in kaart. Op basis van pathofysiologische, epidemiologische, en ethische argumenten doen studenten een voorstel voor een (ver)nieuwe(nde) preventiestrategie voor de door hun gekozen aandoening. In dit voorstel nemen studenten de mogelijke impact van deze preventiestrategie op mens en maatschappij mee, en beargumenteren ze welke ethische en maatschappelijke overwegingen een rol spelen bij het beoordelen van de wenselijkheid van een preventieve strategie.			
Onderdelen		EC	%SBU
	Project: Gezondheid, ziekte en preventie	5	33
	Ethiek van preventie	1	7
	Introductie Epidemiologie	2	13
	Pathofysiologie	4	27
	Anatomie	1	7
	Celbiologie	2	13

¹ Nadere informatie over de modules (bv de leerdoelen) is te vinden in OSIRIS Onderwijscatalogus van de opleiding Gezondheidswetenschappen.

² Studiebelastingen

Module 3: Gezondheidszorgonderzoek (15EC)			
In de module leert de student gezondheidszorgonderzoek uit te voeren en de relatie te leggen van het onderzoek met de praktijk. Om problemen op te lossen is innovatie in de zorg noodzakelijk, maar dat gaat vaak niet vanzelf. De module biedt de student daarom inzicht in de rol van innovatie binnen organisaties, welke veranderstrategieën er zijn en door welke factoren innovatie en veranderstrategieën worden beïnvloed. Aansluitend daaraan wordt inzicht verkregen in de rol van onderzoek bij het ontwerpen van dergelijke innovaties. De studenten leren vragenlijstonderzoek op te zetten, literatuuronderzoek uit te voeren en de resultaten van een vragenlijstonderzoek te vertalen naar een innovatie toegepast op een reëel vraagstuk uit de gezondheidszorg.			
Onderdelen		EC	%SBU
	Project: Van Zorgprobleem tot zorgonderzoek	3	19
	Wetenschappelijke basisbeginselen	4	27
	Medische statistiek	4	27
	Veranderprocessen en management van innovatie in de zorg	4	27
Module 4: Optimalisatie van zorg (15EC)			
Binnen deze module wordt de zorg vanuit verschillende stakeholders (patiënt, zorgverlener, management, zorgverzekeraar, etc.) benaderd en is er aandacht voor de kwaliteit van zorg in termen van efficiëntie en effectiviteit. De vraag "wanneer is er sprake van optimale zorg?" staat centraal in deze module. Welke factoren spelen allemaal een rol bij het kunnen beantwoorden van deze vraag en hoe pak je dit dan aan voor een specifiek zorgproces? Is de vraag wel eenduidig te beantwoorden? Het project dat de rode draad vormt binnen deze module is getiteld: Optimaliseren van zorgprocessen (met ondersteuning van technologie). Binnen dit project analyseren de studenten een (zelf gekozen) zorgproces rondom een bepaalde patiëntengroep vanuit verschillende perspectieven (patiënt, zorgverlener, zorgorganisatie, zorgstelsel) rondom de thema's die centraal staan in deze module. Centrale thema's in deze module zijn: Kwaliteit en Veiligheid, Operations Management in de zorg, Zorginformatiesystemen (Health Information Systems) en Strategisch Personeelsmanagement.			
Onderdelen		EC	%SBU
	Project: Optimalisatie van een zorgproces	2	13
	Kwaliteit en veiligheid	3	20
	Operations Management in de zorg	5	34
	Health Information Systems	3	20
	HRM personeelsmanagement	2	13

Jaar 2			
Module 5: Health Economics & Accounting (15EC)			
In consideration of the difficulties for governments, health insurers, health care providers etc. of designing appropriate and cost-effective services for society, and given the goal of the BSc Health Sciences of training health improvers, the module Health Economics and Accounting will provide students with theoretical training in the economics of health and healthcare, economic evaluation and accounting as well as soft skills in program development and marketing. Combined with the creative and critical thinking of students, innovative services and / or "products" for health care related societal challenges will be developed. The project "Addressing health care challenges through social enterprise" involves developing a business case of a social enterprise providing (a package of) health services to address actual health care challenges faced by stakeholders from the field. The business case is aimed at designing evidence-based services which address real-world challenges in order to maximise health gains against acceptable investments. When developing their social enterprise, students will apply the knowledge they have learned during the courses of the module. These cover concepts such as cost effectiveness, quality-adjusted life years, return on investment, accounting, supply and demand, equity, etc. Students will further be confronted with implementation issues as well as critiques on the design of their service or products from the stakeholders.			
Onderdelen		EC	%SBU
	Project: Cost-effective care for young adults at risk for depression	5	33
	Healthcare Economics and Financing	3	20
	Economic Evaluation in Health Care	4	27
	Financial and Management Accounting	3	20
Module 6: Klinisch wetenschappelijk onderzoek (15EC)			
In deze module leert de student academische onderzoeksvaardigheden welke aansluiten bij problemen uit de dagelijkse praktijk van de gezondheidszorg en de klinische praktijk. De student leert problemen op het terrein van de kliniek in kaart te brengen en deze om te zetten in een medisch wetenschappelijke vraagstelling. Er wordt ingegaan op een aantal nieuwe ontwikkelingen op het gebied van diagnose en behandeling van ziekten. De student raakt vertrouwd met epidemiologische begrippen en de specifieke methoden en technieken van 'evidence-based' onderzoek. De valkuilen die bij bepaalde vormen van onderzoek kunnen optreden en mogelijke oplossingen hiervoor komen aan de orde. De student krijgt inzicht in univariate methoden, o.a. toetsen van twee groepen en variantie- en regressieanalyse, en inzicht in multivariate statistische methoden, o.a. multiple lineaire regressie, logistische regressie en analyse van overlevingsgegevens (Cox regressie). Door het kritisch lezen en bespreken van medisch wetenschappelijke artikelen wordt de toepassing van onderzoeksmethoden en statistische analyses inzichtelijk. Als afsluiting leert de student het geheel toe te passen door zelf een onderzoeksvoorstel te ontwerpen.			
Onderdelen		EC	%SBU
	Project: Schrijven van een onderzoeksvoorstel	4	26
	Klinische epidemiologie	4	27
	Medische statistiek	4	27
	Diagnostiek en behandeling van ziekten	3	20

Module 7: Gezondheidstechnologie in de maatschappij (15EC)

Een belangrijk doel van deze module is om GZW studenten kennis en vaardigheden te bieden die nodig zijn bij het omgaan met de complexiteit van ontwikkeling en implementatie van gezondheidstechnologie. Studenten krijgen een brede theoretische basis over de ontwikkeling en implementatie van gezondheidstechnologie die gedrag kan veranderen.

Ook wordt inzicht verkregen in filosofische benaderingen binnen de techniekfilosofie en techniek-ethiek en wordt geleerd deze toe te passen op vraagstukken omtrent gezondheidstechnologieën. In het project worden verschillende rollen van de Gezondheidswetenschapper beoefend; van het geven van beleidsadviezen en het schrijven van wetenschappelijke stukken, tot het omgaan met de media en het geven van een elevator pitch voor bedrijven. Na het volgen van deze module kan de GZW-student met een kritisch-analytische houding bijdragen aan een succesvolle en verantwoorde invoering van nieuwe gezondheidstechnologie in de bestaande gezondheidszorg.

Onderdelen	EC	%SBU
Project: e-Health in context	4	27
e-Health ontwikkeling in context	5	33
Implementatie van gezondheidstechnologie	3	20
Filosofische reflectie op gezondheid en technologie	3	20

Module 8: Ontwerpen in de zorg (15EC)

De studenten leren een vraagstelling binnen het domein van gezondheidswetenschappen op methodische wijze te benaderen en in samenwerking met collega's een advies te formuleren voor de opdrachtgever. Zij doen dit met respect voor alle stakeholders; financiële, personele technische en juridische kaders en geven daarbij ook aandacht aan implementatie van een mogelijk ontwerp. De wijze van onderzoeken en ontwerpen kenmerkt zich hierbij door de wetenschappelijke benadering.

Tien organisaties in het zorgdomein hebben een gezondheidswetenschappelijk vraagstuk. Dit vraagstuk willen zij graag voorleggen aan de (aankomende) gezondheidswetenschappers van de Universiteit Twente met daarbij de verwachting dat zij hun expertise inzetten om te komen tot een advies. De opdrachtgevers leggen aan het begin van de module de vraagstukken voor aan de gezondheidswetenschappers.

Tijdens deze module zal elke projectgroep functioneren als een zorgadviesbureau dat ingeschakeld is door de betreffende zorgorganisatie om een advies te kunnen geven ten aanzien van de gestelde vragen. Naast een adviesrapport verwacht de opdrachtgever ook een mondelinge presentatie van het advies en het proces dat is doorlopen om tot het advies te komen.

Onderdelen	EC	% SBU
Project: Consultants in de zorg	9	60
Presenteren van een advies	2	13
Reflectie en intervisie	4	27

Jaar 3

Module 9 + 10: Vrije keuze

Onderdelen	30EC	
Stage*		
Minor*		

Module 11 + 12: Bachelorthesis

De bachelor thesis omvat het uitvoeren van een praktijkgericht onderzoek op basis van een door een vakgroep en/of externe opdrachtgever gedefinieerde opdracht. Een externe opdrachtgever kan een zorginstelling zijn, een technologiebedrijf, een onderzoeksinstituut of bijvoorbeeld een gemeente. De student schrijft (individueel!) op wetenschappelijke wijze een verslag van het uitgevoerde onderzoek. De bachelor thesis wordt door twee examinatoren beoordeeld en één van de examinatoren vult ook de rol van begeleider van het proces. Begeleiding van de studenten wordt zo veel mogelijk vormgegeven binnen een afstudeerkring. Een afstudeerkring is een begeleidingsinstrument in de vorm van een groep studenten die samen met één of meer begeleiders de begeleiding van de thesis organiseert en vormgeeft. De beoordeling van de bachelor thesis bestaat uit de volgende drie onderdelen: beoordeling van het verslag, beoordeling van het proces (professionele ontwikkeling) en van het colloquium (afstudeerpresentatie).

Onderdelen	30 EC	Percentage eindcijfer
Inhoud en Thesis	18	60%
Colloquium	6	20%
Professioneel gedrag (proces)	6	20%

*Onderdelen zijn afhankelijk van de keuze van de student

Artikel 8 Reparatie en geldigheidsduur toetsresultaten

- Indien een module niet met een voldoende is afgerond gelden voor alle modules binnen de opleiding gezondheidswetenschappen de volgende regels met betrekking tot de geldigheidsduur van de toetsresultaten: alle toetsresultaten hebben een onbeperkte geldigheid onder voorwaarde dat
 - Het gewogen gemiddelde van het resultaat van de moduleonderdelen minimaal een vijfeneenhalf (5,5) is, waarbij de beoordeling voor het project niet wordt meegerekend voor de bepaling van het gemiddelde, én
 - het project met een voldoende is afgerond.
- Een ontbrekend cijfer wordt bij de berekening van het gemiddelde gerekend als een 1,0.
- Deelresultaten die niet voldoen aan de voorwaarden zoals vermeld in lid 1 komen aan het eind van het studiejaar te vervallen.

4. De student kan bij de examencommissie een schriftelijk gemotiveerd verzoek indienen om voor hem een uitzondering te maken op de regels uit lid 1 t/m 3.
5. Het moduleteam (examinatoren en module coördinator) kan de examencommissie adviseren af te wijken van artikel 8 lid 1 als het gemiddelde (art 8 lid 1a) valt tussen 5,00 en een 5,49. Afwijken van lid 1 betekent dat de student het resultaat van de met een voldoende afgesloten module-onderdeel meeneemt naar het nieuwe academische jaar en alleen de niet behaalde module-onderdelen opnieuw hoeft te volgen.
6. De student heeft binnen de reguliere planning van de module, d.w.z. één kwartiel, de mogelijkheid gebruik te maken van de regulier geplande herkansing (of tweede kans). De opleiding staat geen extra kans toe na het positief afronden van de module, moduleonderdeel of onderwijseenheid ($\geq 6,0$ zes voor module, $\geq 5,5$, vijfeneenhalf voor moduleonderdeel of onderwijseenheid)
7. De reguliere tijd voor het voltooien van de bachelor scriptie is 840 uur (30 EC), dat is 20 weken voor een voltijdstudent. Afwijkende tijdschema's voor deeltijdstudenten zijn alleen toegestaan wanneer deze vooraf zijn overeengekomen tussen de student en de eerste begeleider van de student en is goedgekeurd door de opleiding.
8. Indien de student er niet in slaagt de bachelor scriptie binnen de hierboven genoemde termijn af te ronden, kan de eerste begeleider in samenspraak met de tweede begeleider de student hiervoor extra tijd toekennen. De toe te kennen extra tijd is gebonden aan de limiet van 50% (10 weken) van de reguliere duur van de scriptie voor een voltijds student.
9. Alleen in uitzonderlijke gevallen is het mogelijk om naast de extra tijd ook uitstel te krijgen. Indien het voor de student niet mogelijk is om de scriptie binnen 20 weken plus 10 weken extra tijd af te ronden, dient de student bij de Examencommissie GZW-HS een verzoek in voor extra tijd. Ook de eerste en tweede begeleider dienen met dit verzoek in te stemmen.

Artikel 9 (Bindend) Studieadvies

Er zijn voor de bacheloropleiding Gezondheidswetenschappen geen aanvullende eisen op de norm zoals gesteld voor het vaststellen van een bindend studieadvies in het Algemeen gedeelte van de OER van de Faculteit Technische Natuurwetenschappen (artikel 6.2).

Artikel 10 Pre-master Gezondheidswetenschappen

1. Het standaard programma voor premaster studenten bestaat, afhankelijk van de vooropleiding meestal uit een programma van 10, 15 of 30 EC. De maximale studielast voor het premasterprogramma bestaat uit 60 EC.
2. De inhoud van het premaster onderwijsprogramma wordt op basis van de door de student gevolgde vooropleiding en/of relevante werkervaring vastgesteld door de toelatingscommissie
3. De toelatingscommissie voor de master Health Sciences bestaat uit de opleidingsdirecteur en de studieadviseur.
4. Het premaster onderwijsprogramma wordt vastgelegd in het bewijs van toelating
5. Het premaster onderwijsprogramma dient te worden afgerond binnen één academisch jaar.
6. Voor elk onderwijsonderdeel van de premaster heeft de student maximaal twee toetsmogelijkheden (conform regeling bachelorstudenten)
7. Indien een student het premasterprogramma niet afrondt binnen de daartoe gestelde termijn (artikel 10.5) dan wordt de student uitgesloten van deelname aan het premasterprogramma voor een periode van drie jaar.
8. De volgende onderdelen kunnen onderdeel uitmaken van het vastgestelde premasterprogramma:

Pre-master voor HBO-studenten (30 EC)		
<i>Start in September</i>		
Healthcare Economics & Accounting	15 EC	Module 5 (Engelstalig)
Klinisch Wetenschappelijk Onderzoek	15 EC	Module 6 (Nederlandstalig)
<i>Start in Februari</i>		
eHealth development in context	5EC	Engelstalig
Economic analysis & evaluation in healthcare	5EC	Engelstalig
Research methodology & descriptive statistics	5EC	Engelstalig
Optimalisatie van zorg	15EC	Nederlandstalig

Pre-master voor WO-studenten (15 or 30 EC)		
<i>Start in September</i>		
Healthcare Economics & Accounting	15 EC	Module 5 (Engelstalig)
And/ or: to be determined based on previous education	15 EC	
<i>Start in Februari</i>		
eHealth development in context	5EC	Engelstalig
Economic analysis & evaluation in healthcare	5EC	Engelstalig
And/ or: to be determined based on previous education	5EC	Engelstalig

Artikel 11 Kwaliteitszorg

De kwaliteit van het onderwijs wordt systematisch bewaakt volgens de Plan-Do-Check-Act (PDCA) cyclus. Het systeem van kwaliteitszorg wordt beschreven in het Handboek Kwaliteitszorg GZW-HS en bestaat uit twee delen:

1. De inrichting van de faculteit met alle actoren die een rol spelen in management, organisatie, ontwikkeling en uitvoering van de opleiding. Door een heldere verdeling van taken en verantwoordelijkheden en onderlinge afstemming zorgen de actoren samen voor een kwalitatief goede opleiding.
2. Het evaluatiesysteem dat de kwaliteit van de opleiding monitort en de actoren voedt met informatie over de kwaliteit en daarmee is gericht op onderwijsontwikkeling en continue kwaliteitsverbetering. Daarnaast levert het evaluatiesysteem ook informatie voor externe verantwoording over de opleiding aan organen binnen de universiteit (zoals de Faculteitsraad, decaan, Universiteitsraad en College van Bestuur) als buiten de universiteit (Ministerie, Onderwijsinspectie, visitatiecommissies en accreditatieorganen).

Een klachtenprocedure voor studenten is onderdeel van de kwaliteitszorg.

Artikel 12 Overgangsregeling

1. Indien het in artikel 7 van dit opleidings specifieke deel opgenomen studieprogramma is gewijzigd, dan wel dat één van de andere in het algemeen gedeelte of dit deel opgenomen artikelen wijziging ondergaat, wordt door de opleiding een overgangsregeling vastgesteld en bekendgemaakt, conform artikel 8.4.

Artikel 13 Veiligheid

Aan het werken in een laboratorium, ziekenhuis en andere gezondheidsinstellingen worden veiligheidseisen gesteld. De student is verplicht kennis te nemen van deze regels³ en deze na te leven.

³ Zie het 'Arbo- en Milieureglement' op <http://www.tnw.utwente.nl/intra/diensten/amh/> en de informatie van de Practicumgroep TNW, te vinden op <https://www.utwente.nl/en/tnw/sit/>

Artikel 14 Volgorde onderwijseenheden

1. Studenten die in het 3e jaar (B3) willen starten met de minor dienen minimaal 90 EC afgerond te hebben waarvan 60 EC in het eerste jaar.
2. De student kan starten met de Bacheloropdracht indien de modules 1 t/m 8 (120 EC) met een positief resultaat zijn afgerond. In die gevallen waarbij de student op basis van het missen van 1 onderwijsonderdeel behorende bij module 7 of module 8 niet voldoet aan deze voorwaarde, kan toch gestart worden met module 11, waarbij de student bedacht dient te zijn op lid 3 van dit artikel.
3. De student kan deelnemen aan het colloquium indien module 1 tot en met 8 met een positief resultaat zijn afgerond.
4. De examencommissie kan op verzoek van de student ontheffing verlenen van de in dit artikel genoemde voorwaarden, indien strikte toepassing van het aldaar bepaalde een niet te rechtvaardigen vertraging in de studievoortgang met zich mee zou brengen.

Artikel 15 Studiebegeleiding

1. Ten behoeve van de studiebegeleiding stelt de opleidingsdirecteur een studieadviseur aan. Deze heeft als taak om enerzijds de studenten individueel te adviseren over alle aspecten van hun studie en anderzijds de opleidingsdirecteur in te lichten over de studievoortgang van de studenten.
2. De studieadviseur houdt zich gedurende het eerste, tweede en derde studiejaar op de hoogte van de vorderingen van de aan hem/haar toegewezen studenten en geeft hun gevraagd of ongevraagd advies.
3. De studieadviseur adviseert de examencommissie gevraagd en ongevraagd over te nemen beslissingen die de individuele studenten aangaan; daarbij zullen de studieadviseur en de examencommissie de door de studenten gegeven informatie als vertrouwelijk beschouwen.
4. In aanvulling op de artikel 7.1 (studeren met een functiebeperking) uit het algemeen gedeelte van de OER van TNW geldt dat de decaan het besluitvormingsproces voor het toekennen van speciale voorzieningen bij persoonlijke omstandigheden heeft gemandateerd aan het opleidingsmanagement. In praktische zin betekent dit dat de student voor een aanvraag van speciale voorzieningen altijd eerst contact opneemt met de studieadviseur van de opleiding.

Artikel 16 Wijziging

Bij wijzigingen van dit opleidingsspecifieke deel is het bepaalde in de artikelen 8.3 en 8.4 van het algemeen gedeelte van toepassing.

Artikel 17 Inwerkingtreding

Dit opleidingsspecifieke deel treedt in werking op 1 september 2023 en treedt in de plaats van de regeling van 1 september 2022.

Vastgesteld door het bestuur van de Faculteit TNW na advies bij de Opleidingscommissie Gezondheidswetenschappen te hebben ingewonnen, met instemming van de Opleidingscommissie Gezondheidswetenschappen met de artikelen 3, 7, 11 en 13 en met instemming van de Faculteitsraad TNW met de artikelen 7 en 8.