

Besluit

Accreditatierapport en -besluit met een positieve beoordeling van de accreditatieaanvraag voor de opleiding Master of Science in de tandheelkunde (master) van de Katholieke Universiteit Leuven

onderwerp	1. Inleiding
Accreditatierapport en -besluit (#5342)	Bij brief van 19 juli 2011 heeft het instellingsbestuur van de Katholieke Universiteit Leuven te Leuven een accreditatieaanvraag ingediend bij de Nederlands-Vlaamse
bijlage	Accreditatieorganisatie (NVAO) voor de opleiding Master of Science in de tandheelkunde
1	(master). Deze aanvraag is ontvangen op 25 juli 2011 en ontvankelijk verklaard op 24 november 2011.

De accreditatieaanvraag steunt op het visitatierapport van een externe beoordeling uitgevoerd door een visitatiecommissie ingesteld door de Vlaamse Interuniversitaire Raad (VLIR).

De visitatiecommissie kende de volgende samenstelling:

Voorzitter:

- Prof. dr. Alphons Plasschaert, emeritus hoogleraar Restauratieve Tandheelkunde, Radboud Universiteit Nijmegen, voorzitter visitatiecommissie Tandheelkunde 2002;

Leden:

- Prof. dr. Ivo Lambrichts, hoogleraar Functionele Morfologie, Universiteit Hasselt, lid visitatiecommissie Tandheelkunde 2002;
- dhr. Hugo Deleye, (zelfstandig) tandarts, Antwerpen, lid visitatiecommissie Tandheelkunde 1993;
- Prof. dr. Elke Struyf, hoofddocent, Instituut voor Onderwijs- en Informatiewetenschappen, onderzoeksgroep 'Research in education and professional development', Universiteit Antwerpen (onderwijsdeskundige);
- dhr. Faris Younes, tweedejaarsstudent Master Tandheelkunde, Universiteit Gent (student-lid).

Secretaris:

- dhr. Patrick Van den Bosch, stafmedewerker van de Cel Kwaliteitszorg van de Vlaamse Interuniversitaire Raad (VLIR).
- mevr. Ilse De Vooght, stafmedewerker van de Cel Kwaliteitszorg van de Vlaamse Interuniversitaire Raad (VLIR).

De visitatie heeft plaatsgevonden van 28 november 2010 tot en met 3 december 2010. Het visitatierapport dateert van juli 2011.

De NVAO komt tot de volgende vaststellingen:

- De externe beoordeling is opgesteld en onderbouwd overeenkomstig het toepasselijke Accreditatiekader bestaande opleidingen hoger onderwijs Vlaanderen van de NVAO en volgens de daarbij behorende beslisregels;
- De visitatiecommissie heeft voor de externe beoordeling het door de VLIR vastgestelde visitatieprotocol gevolgd;
- De externe beoordeling verschaft inzicht in de samenstelling van de visitatiecommissie;
- De externe beoordeling bevat een onderzoek ten gronde naar de aanwezigheid van voldoende generieke kwaliteitswaarborgen

De NVAO is in het licht van het vorenstaande tot de slotsom gekomen dat de externe beoordeling over de voorliggende opleiding regelmatig en gedegen tot stand is gekomen.

3. Inhoudelijke overwegingen

De NVAO steunt haar inhoudelijke besluitvorming in hoofdzaak op de onderstaande elementen uit het visitatierapport.

Doelstellingen

De commissie meent dat de doelstellingen van de opleiding zorgvuldig zijn uitgewerkt. De doelen stroken met de eisen die in het Structuurdecreet (art. 58) zijn bepaald. Er zijn algemene, algemeen-wetenschappelijke en wetenschappelijk-disciplinaire competenties gedefinieerd. Aan de competenties zijn vervolgens eindtermen gekoppeld die per niveau zijn uitgewerkt. De eindtermen stroken volgens de commissie met het niveau, respectievelijk bachelor- of master-, waaronder ze ressorteren. Op masterniveau wordt van de afgestudeerde verwacht dat hij een oro-faciaal medisch expert is.

De commissie meent dat de geformuleerde doelen/competenties/eindtermen de internationale vakwetenschappelijke toets goed kunnen doorstaan, met inbegrip van de toets aan haar referentiekader. De eisen gesteld in de Europese Richtlijn 2005/36/EG maken deel uit van dit referentiekader. De commissie vindt dat de opleidingen hun profiel helder gedefinieerd hebben.

Programma

Het programma is een adequate vertaling van de doelstellingen van de opleiding zowel qua niveau als domeinspecifieke gerichtheid. Het biedt de studenten absoluut de mogelijkheid om de geformuleerde eindkwalificaties te bereiken. De biomedische vorming wordt afgesloten met 'Biostatistiek' dat de studenten het belang van evidence based statistische analyses in het wetenschappelijk onderzoek bijbrengt. De medische vorming (zowel algemeen-medisch als specifiek tandheelkundig) behandelt alle aspecten van de mondgezondheid, houdt rekening met de snelle veranderingen in concepten en technieken en met de evoluties op maatschappelijk gebied. Ze bedekt alle tandheelkundige disciplines en is naar de mening van de commissie zeer goed op het gebied van endodontie, preventie en radiologie. Naar haar mening zou het opleidingsonderdeel 'Multidisciplinaire behandelingsplanning' dat nu als keuze-opleidingsonderdeel wordt aangeboden in het tweede jaar wel verplicht moeten worden.

De vaardigheidstraining in de masteropleiding bestaat uit een component 'prekliniek' en een component 'kliniek'. De prekliniek leert de studenten onder meer klinische handelingen aan die niet routinematig voorkomen. De commissie meent dat er in de opleiding nog te veel tijd

Pagina 3 van 10 gaat naar preklinische oefeningen. Bij de interne stage in het eerste jaar moeten de studenten nog relatief veel assisteren. De commissie meent dat het zelfstandig handelen de norm moet zijn. Meer aandacht zou er in de opleiding ook mogen gaan naar het opdoen van klinische ervaring met uitneembare prothesen en kroon- en brugwerk. Ten slotte beveelt de commissie aan om het patiëntenbestand van de masterstudenten zo veel mogelijk uit multidisciplinaire patiënten te laten bestaan die een geïntegreerde behandelplanning, behandeling en uitvoering nodig hebben.

De opleiding tot tandarts resulteert in een masterdiploma op grond waarvan het beroep op academisch niveau kan uitgeoefend worden. Op basis van wettelijke afspraken volgt dan nog een algemeen stagejaar dat interuniversitair (K.U.Leuven en UGent) en in samenwerking met de beroepsvereniging van Vlaamse tandartsen wordt georganiseerd. De commissie constateert dat enkele specifieke opleidingsdoelen/competenties op het terrein van praktijkuitoefening en -management zijn doorgeschoven naar het stagejaar en daarmee niet onder de directe eigen verantwoordelijkheid vallen. De opleiding dient zich af te vragen of dit een gewenste ontwikkeling is en welke alternatieven denkbaar zijn.

De commissie is van mening dat de academische gerichtheid van de opleiding sterk is. De kennisontwikkeling is grondig en duidelijk onderzoeksgelateerd. Het bachelorprogramma besteedt veel aandacht aan de basiswetenschappelijke fundering van het tandheelkundig handelen. Het masterprogramma is gericht op het bijbrengen van een geavanceerde tandheelkundige kennis binnen een multidisciplinair klinisch kader. De studenten worden in de programma's voorbereid op hun latere beroepspraktijk, via de interne en externe klinische stages en de aandacht voor sociale en communicatievaardigheden in diverse opleidingsonderdelen. Er zou een samenwerking met tandartsassistenten mogen opgezet worden zodat het concept van 'four handed dentistry', dat nu onder de tandartsstudenten wordt ingeoeft, zijn vertaling krijgt naar een reële werksituatie met tandartsassistenten.

De opleidingen werken met duidelijke inhoudelijke lijnen. Naarmate de student vordert in de opleidingen stijgt de complexiteit, de integratie tussen de lijnen en tussen het theoretisch en het praktisch onderwijs. Theorie en (pre)kliniek zijn sterk verweven, de verticale lijn is goed uitgezet en overlap wordt zorgvuldig gereduceerd. De commissie beveelt wel aan om in het programma ook een keuzeonderdeel buiten de tandheelkunde te hebben met het oog op een bredere academische vorming.

De permanente onderwijscommissie (POC) bewaakt de begrote en reële studietijd en vraagt studietijdmetingen aan. De meest recente studietijdmeting voor de opleidingen tandarts werd uitgevoerd in het academiejaar 2008–2009. De studietijdmetingen en -enquêtes leidden tot een curriculumhervorming, waarbij opleidingsonderdelen met elkaar werden gelinkt om overlap te reduceren. De commissie meent dat de begroting van de studietijd van de opleidingsonderdelen vanuit studentenperspectief moet worden opgezet. Nu klopt het aantal studiepunten dat aan de opleidingsonderdelen wordt toegekend vanuit studentenperspectief niet altijd. Los van deze discussie acht de commissie de studielast van de opleiding in orde en meent ze dat de studietijd aansluit bij de norm van 60 studiepunten per jaar. De studenten met wie de commissie sprak, gaven aan dat het programma zwaar maar studeerbaar is. In het eerste jaar is de voorbereiding en opstart van de masterproef niet meegerekend. Dit kan volgens de commissie niet: hier zouden studiepunten voor moeten staan.

De gebruikte werkvormen sluiten aan bij de doelen van de opleidingsonderdelen. De onderwijsvormen ogen traditioneel, met in het begin veel klassieke hoorcolleges en de

Pagina 4 van 10 daaraan gekoppelde werkzittingen/practica. Er zijn in de opleiding ook mooie voorbeelden te vinden van een vernieuwende onderwijsdidactiek. De commissie meent evenwel dat de onderwijsvernieuwing nog te veel docentafhankelijk is. Ze beveelt de opleidingsverantwoordelijken aan om een onderwijskundig concept op programmaniveau uit te stippelen en dit vervolgens uit te werken op opleidingsonderdeleniveau. Het viel de commissie op dat er weinig basishandboeken worden gebruikt.

De evaluaties zijn gericht op de leerdoelen van het programma, stelde de commissie vast op basis van een analyse van de examenvragen. De theoretische examens bestrijken de volledige leerstof en peilen zowel naar kennis als inzicht. Ook de toetsing van de (pre)klinische lijn is degelijk uitgewerkt. De criteria en wijze van beoordeling zijn helder en bestrijken de beoogde vaardigheden. Het (pre)klinische leerproces wordt via tussentijdse feedback en tentamens zorgvuldig opgevolgd. De quotering van de evaluaties is in orde.

De masterproef bestaat uit drie leeractiviteiten: de capita selecta (10 studiepunten), de eindproef geïntegreerde patiëntenzorg (9 studiepunten) en de stationsproef (5 studiepunten). Het werkstuk weerspiegelt de algemeen kritisch-reflecterende ingesteldheid of onderzoeksingesteldheid van de student. De capita selecta beogen het neerschrijven van een wetenschappelijk werkstuk. De student kan literatuuronderzoek doen, of meewerken aan een onderzoeksproject van de promotor, of een eigen onderzoeksproject opzetten en uitwerken. De capita selecta kunnen individueel of in groep worden uitgewerkt. De commissie heeft een aantal capita selecta doorgenomen. Het niveau en de beoordeling acht ze in orde. De werkstukken geven blijk van een analytisch en probleemoplossend vermogen op academisch niveau. De meerderheid van de studenten (80%) kiest voor een literatuuronderzoek. De commissie beveelt aan om meer studenten aan experimenteel onderzoek te laten deelnemen, om het onderzoeksgerichte karakter van de eindverhandelingen te verhogen.

Via de 'eindproef geïntegreerde patiëntenzorg' dient de student een behandelingsplan en -route op te maken bij een patiënt, en uit te voeren in de kliniek. De commissie vindt dit een waardevol en goed uitgewerkt onderdeel van de opleiding. De student dient ermee te bewijzen dat hij voor multidisciplinaire patiënten een geïntegreerde behandelplanning kan opzetten en uitvoeren, wat een zeer belangrijke finaliteit van de opleiding is. De laatste component van het masterproefconcept is de 'stationsproef'. De opzet is dat de student tien toetsstations doorloopt waar een aantal praktische situaties worden voorgelegd en een opdracht wordt gegeven, geselecteerd uit de verschillende deeldisciplines die de student gevolgd heeft tijdens zijn opleiding. Het is bedoeld als een geïntegreerde toets maar wordt nu beperkt tot feitenkennis, zelfs over details. De commissie adviseert om de OSCE-publicaties in het European Journal of Dental Education te raadplegen. Ze wenst hierbij te beklemtonen dat bij de heroriëntering van de proef ook de communicatieve vaardigheden hun plaats moeten krijgen.

De begeleiding van de masterproef is in orde. Er is voldoende begeleidingscapaciteit en het eindverhandelingstraject wordt goed bewaakt. De relatie studietijd-studiepunten is wel een knelpunt. De commissie stelt vast dat niettegenstaande het traject in het eerste jaar wordt opgestart, er in dat jaar geen studiepunten zijn voor voorzien. Daarnaast staan de inhoudelijke eisen met betrekking tot de capita selecta nu niet in verhouding tot het aantal studiepunten. De commissie meent dan ook dat de studiepunten en studietijd op elkaar afgestemd moeten worden en zowel in het eerste als in het tweede jaar ingeroosterd moeten worden. Als, zoals hierboven aanbevolen, het experimentele karakter stijgt, neemt

Pagina 5 van 10 ook de tijdsinvestering toe en dient het aantal studiepunten ook in verhouding te staan. De commissie stelt voor om het aantal studiepunten (en de eraan gekoppelde studietijd) te verhogen tot 20 studiepunten en aan de component 'eindwerkpatiënt'/stationsproef 4 studiepunten toe te kennen.

De bachelorstudenten Tandheelkunde stromen naadloos door naar de masteropleiding Tandheelkunde, kon de commissie uit de gesprekken en de slaagcijfers afleiden. De inhoudelijke samenhang tussen het bachelor- en het masterprogramma is degelijk uitgewerkt.

Inzet van personeel

De commissie meent dat de vakinhoudelijke deskundigheid van het academisch personeel goed tot excellent is en de inzet voor het onderwijs groot. De studenten toonden zich ook tevreden over de didactische kwaliteiten van het academisch personeel. Alle nieuwe docenten Tandheelkunde volgen de training die DUO biedt voor beginnende docenten. Verdere onderwijskundige professionalisering gebeurt op vrijwillige basis. De commissie is van oordeel dat de Leuvense tandheelkundeopleidingen een gemeenschappelijk beleid hierover moeten ontwikkelen en dit in functie van het ontwikkelen van een onderwijskundige visie op opleidingsniveau. De commissie meent dat het personeel organisatorisch, administratief en technisch voldoende omkaderd is door de universiteit en het ziekenhuis.

De kwaliteit van het onderzoek dat binnen het departement Tandheelkunde wordt verricht is goed, tot zelfs excellent, meent de commissie. Op diverse tandheelkundige gebieden is er een grote expertise uitgebouwd die ook haar weerslag vindt in het onderwijs. De professionele gerichtheid van de staf is zeer goed. Er is een grote klinische expertise aanwezig. De inschakeling van tandartsen met een privépraktijk als praktijkassistenten zorgt ervoor dat de studenten een goede kijk krijgen op reële situaties in hun latere beroepspraktijk.

In 2009 bedroeg de docent-student ratio voor de masteropleiding 32 ZAP/109 studenten. De commissie is van mening dat de opleidingen voldoende omkaderd zijn maar wil toch waarschuwen voor de hoge taakbelasting van het ZAP, dat niet alleen aan onderwijs en onderzoek doet maar ook nog een klinische opdracht heeft. Deze situatie hypothekeert op termijn het aanvragen van projecten en beurzen en het exploreren van nieuwe onderzoeksthema's. De commissie wil de faculteit erop wijzen dat de opleidingen Tandheelkunde een zeer intensieve begeleiding van de studenten vergen door het academisch personeel. Bij het meer experimenteel invullen van de masterproeven, zoals ze aanbeveelt, zal ook een intensere begeleiding van de studenten nodig zijn.

Voorzieningen

Het onderwijs voor de opleidingen Tandheelkunde is grotendeels geconcentreerd in het U.Z. Sint-Rafaël (waar het departement Tandheelkunde en de kliniek Tandheelkunde gehuisvest zijn), U.Z.Gasthuisberg en de Campus Wetenschappen. Ten behoeve van het kleinschalig onderwijs was ten tijde van de visitatie een Studielandschap Tandheelkunde in de maak in de kelder verdieping van het U.Z. Sint-Rafaël. Het preklinisch onderwijs wordt aangeboden in het Centrum voor Zelfstudie en Vaardigheidstraining. Voor het klinisch onderwijs, onder de vorm van studentenklinieken en stages, zijn verschillende behandelzalen beschikbaar. De concentratie van het medisch onderwijs op één campus is een van de betrachtingen van de universiteit. Dit impliceert een verhuis van de opleidingen Tandheelkunde naar de campus Gasthuisberg. Een verhuis die echter nog niet op korte

Pagina 6 van 10 termijn gepland is. De commissie stelde ter plekke vast dat er voldoende les- en seminarielokalen zijn die bovendien goed multimediaal zijn uitgerust. De bibliotheek- en computervoorzieningen zijn up to date. Het centrum voor Vaardigheidstraining is modern ingericht en hoogtechnologisch uitgerust, al is een uitbreiding van de fantoomzaal tot 70 werkposten wel aangewezen. Ook de klinische faciliteiten zijn zeer goed, constateerde de commissie.

Er is een goed aanbod aan studiebegeleiding. Voor alle studenten zijn er de studieadviseurs: de programmadirecteur, de facultaire studietrajectbegeleiders, de adviseurs van de facultaire Dienst Onderwijs Geneeskunde en de ombudspersoon (een ZAP-lid). Naast dit formele aanbod waarderen de studenten het laagdrempelige contact met de lesgevers, stelde de commissie vast.

Interne kwaliteitszorg

Binnen de Faculteit Geneeskunde is de Dienst Onderwijs Geneeskunde (DOG) verantwoordelijk voor het bieden van algemene ondersteuning aan het onderwijsgebeuren binnen de Faculteit. Dit gebeurt in overleg met de decaan en de programmadirecteur Tandheelkunde en in samenwerking met de centrale onderwijsdiensten van de K.U.Leuven. Op het niveau van de opleiding is de Permanente Onderwijscommissie (POC) Tandheelkunde de belangrijkste actor in de kwaliteitszorg. Deze bestaat uit 10 ZAP-leden, waarvan 3 niet uit de Tandheelkunde, 4 AAP-leden en 6 studenten.

Ter voorbereiding van de externe evaluatie (visitatie) worden alle opleidingen aan de K.U.Leuven achtjaarlijks op curriculumniveau geëvalueerd. Daarnaast wordt tussen twee visitaties in een stand van zaken opgemaakt van elke opleiding (het balansmoment) en worden curricula op tweejaarlijkse basis bevraagd bij de alumni. Daarnaast wordt elk opleidingsonderdeel ten minste om de twee jaar geëvalueerd. De commissie is van mening dat er een degelijk instrumentarium voor handen is om de kwaliteit van het onderwijs op te volgen. De opleidingsonderdelenbevraging –nu een tiental algemene vragen– zou volgens de commissie wel nog verdiept kunnen worden.

Aan de uitkomsten van curriculum- en opleidingsonderdelenevaluaties en van de studietijdmetingen wordt door de POC ernstig gevolg gegeven. De transparantie en communicatie rond besluitvormingsprocessen dient wel verbeterd te worden. De beslissings-/adviesbevoegdheid van de POC in relatie tot het departementsbestuur moet duidelijker afgebakend worden. De terugkoppeling naar de studenten van beslissingen die in beide organen worden genomen kan ook beter. Ten slotte constateerde de commissie dat de ZAP-aanwezigheid vanuit de verschillende tandheelkundige afdelingen op POC-vergaderingen regelmatig onvoldoende is.

De commissie stelt vast dat de permanente onderwijscommissie de voorbije jaren een aantal vernieuwingen heeft ingevoerd die de opleiding hebben verbeterd. De opleiding lijstte in het zelfevaluatie rapport echter geen streefdoelen op. De commissie beveelt aan in het kader van het ontwikkelen van een onderwijsvisie streefdoelen uit te zetten. Het zelfevaluatie rapport was informatief maar legde naar de mening van de commissie soms te veel de klemtoon op de beschrijving van procedures en het reflecteerde te weinig op het eigen functioneren. De gesprekken tijdens het bezoek brachten evenwel de nodige verheldering zodat de commissie zich een accuraat beeld over de opleidingen kon vormen.

Studenten en medewerkers (ZAP en AAP) van de opleidingen Tandheelkunde zijn vertegenwoordigd in alle facultaire raden en commissies die over onderwijsmateries gaan.

Pagina 7 van 10 Volgens de studentenvertegenwoordigers in de permanente onderwijscommissie zijn de bevoegdheden van de POC onduidelijk. Vele beslissingen aangaande het onderwijs worden huns inziens naar het departementsbestuur doorgeschoven en over de uitkomsten wordt onvoldoende gecommuniceerd. Hier is dus een verbetering te maken, meent de commissie. De commissie vindt dat de algemene beslissingen op opleidingsniveau in de POC moeten genomen worden. Daarnaast dient het bureau van de POC in werking te worden gesteld. In dit bureau met vertegenwoordiging van zowel studenten als assistenten moeten de uitvoerende maatregelen worden genomen.

De contacten met de afgestudeerden worden georganiseerd via de vereniging LUTV (Leuvense Universitaire Tandartsen Vereniging). Het bestuur bestaat uit stafleden en alumni. De commissie meent dat de betrokkenheid van de alumni bij het interne kwaliteitszorggebeuren goed is. De opleiding heeft in het zelfevaluatie-rapport de ambitie geuit om een klankbordgroep op te richten waarin onder andere externe tandartsen en vertegenwoordigers van de beroepsgroep zitting nemen. De commissie ondersteunt dit streven om het beroepenveld op een systematisch manier bij de interne kwaliteitszorg te betrekken.

Resultaten

De opleiding weet haar doelstellingen goed te realiseren. Het programma is wetenschappelijk en maatschappelijk up to date. De examens zijn gericht op de realisatie van de leerdoelen. De kwaliteit van de klinische stages is goed. Het niveau van de masterproef is in orde maar de opleiding dient wel nog een verbetering te maken richting experimenteel werk. De alumni-enquête toont aan dat de opleiding een goede voorbereiding biedt op het beroepsleven als tandarts. Een verbeterpunt is het tekort aan ervaring met protheses, en kroon- en brugwerk. De commissie meent dat de opleiding afgestudeerden van goede kwaliteit aflevert. Het percentage studenten dat een buitenlandervaring opdoet, bedraagt gemiddeld 19 procent, met fluctuaties tussen 16 en 22%. De commissie vindt dit een acceptabel cijfer.

Het gemiddelde slaagpercentage van de generatiestudenten tandheelkunde lag in het afgelopen decennium op 84%. Het hoge slaagpercentage is een gevolg van het toelatingsexamen. In het eerste en tweede masterjaar ligt het slaagpercentage op respectievelijk op 98% en 100%. Van de afgestudeerden behaalde het afgelopen decennium 80,4 procent het masterdiploma in de voorziene totale studieduur van 5 jaar. De gemiddelde studieduur is vijf jaar en drie maanden. De commissie meent dan ook dat het onderwijsrendement goed is.

Conclusie

De NVAO is in het licht van het vorenstaande tot de slotsom gekomen dat het eindoordeel van de commissie deugdelijk is gemotiveerd. De NVAO kan zich dan ook aansluiten bij de bevindingen en overwegingen voor alle facetten en onderwerpen, zoals verwoord in het visitatierapport. De eindconclusie uit het visitatierapport wordt gevolgd.

De NVAO besluit dat de opleiding voldoet aan de eisen gesteld in de Europese Richtlijn 2005/36/EG.

De tabel geeft per onderwerp en per facet het oordeel van de visitatiecommissie weer.

ONDERWERP	ORDEEL	FACET	ORDEEL
1 Doelstellingen opleiding	voldoende	1.1 niveau en oriëntatie	goed
		1.2 domeinspecifiek referentiekader	goed
2 Programma	voldoende	2.1 eisen gerichtheid	goed
		2.2 relatie doelstellingen - programma	voldoende
		2.3 samenhang programma	goed
		2.4 studielast	goed
		2.5 toelatingsvoorwaarden	goed
		2.6 studieomvang	ok
		2.7 afstemming vormgeving - inhoud	voldoende
		2.8 beoordeling en toetsing	voldoende
		2.9 masterproef	voldoende
3 Inzet van personeel	voldoende	3.1 eisen gerichtheid	goed
		3.2 kwantiteit	voldoende
		3.3 kwaliteit	goed
4 Voorzieningen	voldoende	4.1 materiële voorzieningen	goed
		4.2 studiebegeleiding	goed
5 Interne kwaliteitszorg	voldoende	5.1 evaluatie resultaten	voldoende
		5.2 maatregelen tot verbetering	goed
		5.3 betrokkenheid	voldoende
6 Resultaten	voldoende	6.1 gerealiseerd niveau	goed
		6.2 onderwijsrendement	goed

Eindoordeel NVAO: positief

5. Globale oordelen NVAO

De onderstaande tabel geeft per onderwerp het globaal oordeel van de NVAO weer.

ONDERWERP	ORDEEL
1 Doelstellingen	voldoende
2 Programma	voldoende
3 Inzet personeel	voldoende
4 Voorzieningen	voldoende
5 Interne kwaliteitszorg	voldoende
6 Resultaten	voldoende

Eindoordeel NVAO: positief

betreffende de accreditatie van de Master of Science in de tandheelkunde (master) van de Katholieke Universiteit Leuven.

De NVAO,
Na beraadslaging,
Besluit :

Met toepassing van het decreet van 4 april 2003 betreffende de herstructurering van het hoger onderwijs in Vlaanderen, wordt het accreditatierapport en –besluit met positief eindoordeel voor de opleiding Master of Science in de tandheelkunde (master) van de Katholieke Universiteit Leuven goedgekeurd en wordt de opleiding geaccrediteerd. Het betreft een opleiding zonder afstudeerrichtingen die te Leuven wordt georganiseerd.

De in het eerste lid bedoelde accreditatie geldt vanaf de aanvang van het academiejaar 2012-2013 tot en met het einde van het academiejaar 2019-2020.

Den Haag, 9 maart 2012

Voor de NVAO,

K.L.L.M. Dittrich
voorzitter

¹ Het ontwerp van accreditatierapport en –besluit werd aan de instelling bezorgd voor eventuele opmerkingen en bezwaren. Bij e-mail van 22 februari 2012 heeft de instelling laten weten geen opmerkingen te hebben.

– naam instelling	Katholieke Universiteit Leuven
– adres instelling	Naamsestraat 22 bus 5000 BE-3000 Leuven
– aard instelling	ambtshalve geregistreerd
– graad, kwalificatie	Master in de tandheelkunde
– specificatie	of Science
– niveau en oriëntatie	master
– studieomvang	120 studiepunten
– opleidingsvarianten	
– afstudeerrichtingen:	geen
– studietraject voor werkstudenten:	geen
– vestiging opleiding	Leuven
– onderwijstaal	Nederlands
– bijkomende titel	geen