



Evaluatierapport onderzoeksvisitatie

kenniscentrum Health Innovation

De Haagse Hogeschool

**De kracht van
kennis.**

Evaluatierapport onderzoeksvisitatie

kenniscentrum Health Innovation

De Haagse Hogeschool

Hobéon® Management Consult BV

Datum:

8 oktober 2020

Evaluatiecommissie:

ir. A.T. de Bruijn

drs. G.T.C. Bonhof

prof. dr. C.P. van der Schans

dr. ir. M.H. Vastenburg

secretaris:

I.A.M. van der Hoorn, MSc

INHOUDSOPGAVE

1.	OPDRACHT EN WERKWIJZE	1
1.1.	Het kenniscentrum Health Innovation	1
1.2.	Context van de evaluatie	1
1.3.	Samenstelling onderzoekscommissie	1
1.4.	Het beoordelingskader en de opbouw van het rapport	2
1.5.	De werkwijze	2
2.	HET ONDERZOEKSPROFIEL EN ONDERZOEKSPROGRAMMA	5
2.1.	Onderzoeksprofiel en -programma	5
2.2.	Indicatoren	6
3.	ORGANISATIE, MENSEN, MIDDELEN EN SAMENWERKING	7
3.1.	Organisatie	7
3.2.	Mensen en middelen	7
3.3.	Samenwerkingsverbanden	9
4.	KWALITEIT VAN ONDERZOEK	11
5.	RESULTATEN EN IMPACT	13
5.1.	Valorisatie naar beroepspraktijk en samenleving	13
5.2.	Resultaten op het gebied van onderwijs en professionalisering	14
5.3.	Kennisontwikkeling binnen het onderzoeksdomein	16
6.	KWALITEITSZORG	19
7.	EINDOORDEEL	21
8.	AANBEVELINGEN	23
	BIJLAGE 1 Samenstelling evaluatiecommissie	25
	BIJLAGE 2 Programma visitatie	27
	BIJLAGE 3 Bestudeerde documentatie	29

1. OPDRACHT EN WERKWIJZE

1.1. Het kenniscentrum Health Innovation

Het kenniscentrum Health Innovation bestaat sinds 2020. Het kenniscentrum is ontstaan vanuit het onderzoeksplatform Kwaliteit van Leven. In het kenniscentrum werken momenteel zeven lectoraten samen aan het ontwikkelen van sociaal-technologische innovaties voor vitale burgers. In februari 2020 is het lectoraat Data Science gestart. De lector Mantelzorg is in maart 2020 gestopt en daarmee is het lectoraat tijdelijk on hold gezet. Momenteel is een nieuw lectoraat op het gebied van mobiliteit, sport en technologie in oprichting en volgt een evaluatie over de mogelijke opvolging van het lectoraat Mantelzorg.

Lectoraat	Verbonden aan
Revalidatie (sinds 2008) o.l.v. lector dr. Arend de Kloet	Faculteit Gezondheid, Voeding & Sport
Gezonde Leefstijl in een Stimulerende omgeving (sinds 2013) o.l.v. lector dr. Sanne de Vries	Faculteit Gezondheid, Voeding & Sport
Technologie voor Gezondheid (sinds 2015) o.l.v. lector dr. ir. Erwin de Vlugt	Faculteit Technologie, Innovatie & Samenleving
Oncologische Zorg (sinds 2016) o.l.v. lector dr. Joost van der Sijp	Faculteit Gezondheid, Voeding & Sport
Urban Ageing (sinds 2018) o.l.v. lector dr. ir. Joost van Hoof	Faculteit Sociaal Werk & Educatie
Impact of Sport (sinds 2019) o.l.v. lector dr. Frank van Eekeren	Faculteit Gezondheid, Voeding & Sport
Data Science (sinds 2020) o.l.v. lector dr. Lampros Stergioulas	Faculteit IT & Design
Assistive Technology for Mobility and Sport (in oprichting, vacant)	Faculteit Gezondheid, Voeding & Sport
Mantelzorg (van 2011 tot maart 2020) o.l.v. lector dr. Deirdre Beneken genaamd Kolmer	Faculteit Gezondheid, Voeding & Sport

1.2. Context van de evaluatie

De invoering van het landelijk kwaliteitszorgstelsel voor onderzoek in het hbo is het kader waarbinnen deze evaluatie plaatsvond. Een hogeschool moet het functioneren van onderzoekseenheden extern laten evalueren en dit systematisch aanpakken. Deze onderzoeksvisiteatie geeft hier uitvoering aan.

De Haagse Hogeschool heeft een externe commissie ingesteld. Deze commissie hanteert als evaluatiekader het Brancheprotocol Kwaliteitszorg Onderzoek (BKO) 2016-2022. De Commissie Evaluatie Kwaliteit Onderzoek (CEKO) houdt toezicht op de uitvoering van het BKO.

1.3. Samenstelling onderzoekscommissie

De commissie is samengesteld in opdracht van en in samenspraak met De Haagse Hogeschool en bestaat uit representanten van onderwijs, wetenschap en beroepspraktijk. Met goedkeuring van het College van Bestuur bestaat de onderzoekscommissie uit:

- De heer ir. A.T. de Bruijn, senior adviseur bij Hobéon, voorzitter.
- Mevrouw drs. G.T.C. Bonhof, lid van het Topteam Sport en voormalig voorzitter van het College van Bestuur van Hogeschool Utrecht.
- De heer prof. dr. C.P. van der Schans, emeritus lector Healthy Ageing, Allied Health Care and Nursing aan de Hanzehogeschool Groningen en hoogleraar Revalidatiegeneeskunde aan de Rijksuniversiteit Groningen.
- De heer dr. ir. M.H. Vastenburg is oprichter en directeur van ConnectedCare en HalloZorg en senior onderzoeker aan de Technische Universiteit Eindhoven.

Commissieleden	Domein	Onderzoek	Onderwijs	Werkveld	Kwaliteitsmanagement
Fred de Bruijn		x	x		x
Gerit Bonhof	X		x	x	x
Cees vd Schans	X	x	x		
Martijn Vastenburg	x	x		x	

De secretaris van de commissie beschikt over de door de commissieleden ondertekende onafhankelijkheidsverklaringen. Hierin verklaren de leden o.a. vijf jaar voorafgaand aan de visitatie geen professionele werkrelatie met De Haagse Hogeschool te hebben gehad.

Mevrouw Inge van der Hoorn MSc trad op als secretaris van de evaluatiecommissie.

1.4. Het beoordelingskader en de opbouw van het rapport

Voor de evaluatie is gebruik gemaakt van het beoordelingskader dat is vastgelegd in het 'Brancheprotocol Kwaliteitszorg Onderzoek 2016-2022'. Het rapport is geordend naar de vijf standaarden uit het beoordelingskader.

1. De onderzoekseenheid heeft een relevant, ambitieus en uitdagend onderzoeksprofiel en een onderzoeksprogramma met bijbehorende doelen die zijn geoperationaliseerd in een aantal indicatoren.
2. De wijze waarop de eenheid is georganiseerd, de inzet van mensen en middelen en de interne en externe samenwerkingsverbanden, netwerken en relaties maken de realisatie van het onderzoeksprofiel mogelijk.
3. Het onderzoek van de onderzoekseenheid voldoet aan de standaarden die in het vakgebied gelden voor het doen van onderzoek.
4. De onderzoekseenheid realiseert voldoende relevantie op het gebied van:
 - a. de beroepspraktijk en de samenleving
 - b. onderwijs en professionalisering
 - c. kennisontwikkeling binnen het onderzoeksdomein
Het onderzoek heeft in voldoende mate impact op de hiervoor omschreven gebieden.
5. De onderzoekseenheid voert regelmatig en systematisch evaluaties uit van de onderzoeksprocessen en resultaten. Aan de uitkomsten daarvan verbindt de onderzoekseenheid waar nodig verbeteringen.

Het evaluatierapport heeft de volgende opbouw:

- Hoofdstuk 2 behandelt het onderzoeksprofiel en onderzoeksprogramma (standaard 1).
- Hoofdstuk 3 beschrijft de organisatie, mensen, middelen en samenwerking (standaard 2)
- Hoofdstuk 4 richt zich op de kwaliteit van het onderzoek (standaard 3)
- Hoofdstuk 5 beschrijft de resultaten en de impact van het onderzoek van het kenniscentrum (standaard 4)
- Hoofdstuk 6 behandelt de kwaliteitszorg voor zover relevant voor deze onderzoeksvisitatie (standaard 5)
- Hoofdstuk 7 vat het eindoordeel samen
- Hoofdstuk 8, tot slot, bevat enkele aanbevelingen.

1.5. De werkwijze

Het kenniscentrum Health Innovation heeft een zelfevaluatie-rapport met onderliggende documenten aangeleverd. De commissie heeft daarnaast een selectie van recente publicaties, artikelen en producten van de diverse onderzoeksprojecten geëvalueerd. Deze documentatie is geselecteerd uit de publicatielijsten van 2018-2019 waarin zowel wetenschappelijke als beroepsgerichte publicaties en producten zijn opgenomen.

De commissieleden voerden op basis van deze documentatie een voorlopige analyse uit op de vijf standaarden van het BKO, resulterend in aandachtspunten voor de visitatie. Voorafgaand aan de visitatie kwam de commissie – digitaal – bij elkaar voor een vooroverleg. De analyse en aandachtspunten vormden de leidraad voor de gesprekken tijdens de visitatie, die op donderdag 18 juni 2020 plaatsvond in Den Haag.

De commissie voerde gesprekken met de leading lector en de lectoren, een lid van het CvB, de coördinator van het kenniscentrum, diverse faculteitsdirecteuren, docentonderzoekers, vertegenwoordigers van diensten, samenwerkingspartners, stakeholders vanuit de beroepspraktijk en een student.

Tijdens de visitatie zijn diverse onderzoeksprojecten besproken met onderzoekers van De Haagse Hogeschool en met betrokkenen uit het werkveld. Deze projecten zijn op voordracht van het kenniscentrum en met goedkeuring van de commissie uitgekozen. Ter voorbereiding op de projectbesprekingen, heeft de commissie informatie gelezen over de verschillende projecten.

De keuze voor de gesprekspartners is in afstemming tussen De Haagse Hogeschool en de commissie tot stand gekomen. Vanwege het coronavirus en de richtlijnen van het RIVM, is het aantal deelnemers per gesprek beperkt en namen diverse gesprekspartners digitaal (via Teams) deel aan de visitatie. Het programma van de visitatie is opgenomen in Bijlage 2.

Het conceptrapport is op 26 augustus 2020 aan het kenniscentrum Health Innovation aangeboden voor controle op feitelijke onjuistheden. De voorzitter heeft het definitieve rapport op 8 oktober 2020 vastgesteld en aan het College van Bestuur van De Haagse Hogeschool aangeboden.

2. HET ONDERZOEKSPROFIEL EN ONDERZOEKSPROGRAMMA

Standaard 1: De onderzoekseenheid heeft een relevant, ambitieus en uitdagend onderzoeksprofiel en een onderzoeksprogramma met bijbehorende doelen die zijn geoperationaliseerd in een aantal indicatoren.

2.1. Onderzoeksprofiel en -programma

Onderzoeksprofiel

In de Zelfevaluatie beschrijft het kenniscentrum Health Innovation zijn missie. Deze luidt: “het ontwikkelen, evalueren en implementeren van sociaal-technologische innovaties ter bevordering van de positieve gezondheid van kwetsbare groepen in de regio”.

Op basis van gesprekken met stakeholders uit onderzoek en onderwijs en aansluitend op nationale en regionale beleidsnota's heeft het kenniscentrum hierbij drie maatschappelijke opgaven geïdentificeerd waar het een bijdrage aan wil leveren middels onderzoek. Het betreft (i) gezonder leven, (ii) langer thuis wonen en (iii) sneller herstel na zorgbehandeling.

De commissie meent dat het kenniscentrum zich hiermee een actueel, relevant en uitdagend onderzoeksprofiel aanmeet, dat een grote reikwijdte kent. Bovendien, zo merkt de commissie op, sluit de missie – en de daadwerkelijke uitvoering – aan bij de zogenoemde WIN-thema's van De Haagse Hogeschool. Dit zijn de thema's waarop de hogeschool zich profileert, te weten Wereldburgerschap, Internationalisering en Netwerken. Het thema Wereldburgerschap komt tot uiting via de aandacht die het kenniscentrum heeft voor de kwetsbare mensen in de samenleving, mede ingegeven door de grootstedelijke en multiculturele context waarin De Haagse Hogeschool zich bevindt. Het thema Netwerken komt terug in de wijze waarop het onderzoek binnen de hogeschool en ook met externe partners is georganiseerd (zie verder Standaard 2).

Onderzoeksprogramma

De lectoraten die behoren tot het kenniscentrum Health Innovation stellen ieder jaar een jaarplan op. De commissie heeft diverse jaarplannen bekeken en stelt vast dat, ondanks dat de lectoraten redelijk hun eigen koers kunnen varen, er herkenbare verbindingen zijn met de drie maatschappelijke opgaven waar het kenniscentrum aan wil bijdragen. Zo draagt het lectoraat Gezonde Leefstijl in een Stimulerende Omgeving met name bij aan het onderzoeksthema 'gezonder leven'. En het lectoraat Revalidatie is bijvoorbeeld sterk gericht op het thema 'sneller herstel na een zorgbehandeling'. De drie onderzoeksthema's worden door het lectoratenportfolio in voldoende mate weerspiegeld.

Het kenniscentrum kiest voor een holistische benadering van het thema Health Innovation. De drie onderzoeksthema's geven focus aan de brede reikwijdte van het onderzoeksprofiel. Dit neemt niet weg dat een thema als 'gezonder leven' nog steeds heel breed en veelomvattend kan zijn. De commissie raadt het kenniscentrum aan om te trachten nog iets meer focus aan te brengen in het onderzoek. Het kenniscentrum onderkent dit zelf ook. De lectoren gaven aan: “We hebben nu een aantal keuzes gemaakt en houden in de gaten of dit de goede focus is of dat het nog iets smaller moet.” De commissie raadt hiertoe aan om meer vanuit de zich nu ontwikkelende programma's te gaan redeneren: projecten die een dermate rijke, complexe en multidisciplinaire problematiek aansnijden dat daarmee op een natuurlijke manier het portfolio doorontwikkeld en uitgebouwd kan worden.

De grote onderzoeksprojecten die het kenniscentrum in portefeuille heeft, kunnen helpen om meer focus tot stand te brengen, zo meent de commissie. Het gaat bijvoorbeeld om onderzoeksprojecten als het Haags Sport Kwartier en de MQ scan. De commissie adviseert om deze projecten verder uit te bouwen tot onderzoeksprogramma's. De projecten resoneren met de maatschappelijke vragen die dicht bij het kenniscentrum liggen en dragen bij aan focus en organische groei. Het zijn

projecten waar het kenniscentrum zich meer op kan profileren en ook internationaal toonaangevend mee kan zijn/worden.

Hoe het nog jonge kenniscentrum – of wellicht in de toekomst Centre of Expertise – er uiteindelijk uit komt te zien, is nog niet helemaal uitgekristalliseerd. Dit lijkt volgens de commissie een *moving target* te zijn. De commissie ondersteunt de gekozen organische groei en tekent daarbij aan dat het kenniscentrum zal moeten blijven werken aan meer focus en een sterker/unieker profiel. Het kenniscentrum heeft er blijk van gegeven dit te onderkennen. De commissie baseert deze constatering op het feit dat het kenniscentrum alle vragen die de commissie stelde over de ontwikkelingen en keuzes ook reeds aan zichzelf had gesteld. Het kenniscentrum heeft een goed zelfinzicht, denkt na over scenario's, weet wat de vraagstukken en uitdagingen voor de komende periode zijn, is actiegericht en kent een hoge mate van collegialiteit en betrokkenheid onder de lectoren en onderzoekers. Het bestaan van het kenniscentrum Health Innovation is nog pril, maar de commissie ziet dat de goede gesprekken worden gevoerd en dat er voortgang wordt geboekt.

2.2. Indicatoren

Het kenniscentrum Health Innovation heeft een aantal onderzoeksindicatoren geformuleerd die aansluiten bij de indicatoren die in het Brancheprotocol Kwaliteitszorg Onderzoek staan genoemd. Het betreft indicatoren als 'artikel in een tijdschrift', 'minor/keuzemodule voor studenten' en 'product/tool/prototype/model'. Dit zijn indicatoren die passen bij de werkzaamheden van het kenniscentrum.

De geformuleerde indicatoren zijn bruikbaar om (jaarlijks) een beeld te kunnen vormen van de productiviteit van het kenniscentrum. De commissie zou het kenniscentrum willen aanraden om daarnaast indicatoren te ontwikkelen om te kunnen reflecteren op de beoogde output en impact. Ben je tevreden over (de kwantiteit en kwaliteit) van de output? En waar meet je die tevredenheid dan aan af? Wat waren de gestelde doelen en zijn die behaald?

In aanvulling hierop wil de commissie het kenniscentrum aanraden om naast de huidige – veelal kwantitatieve – outputindicatoren ook enkele impactindicatoren te formuleren. Hierbij valt bijvoorbeeld te denken aan de tevredenheid van opdrachtgevers / participanten over de bijdrage van het kenniscentrum aan een bepaald vraagstuk.

Conclusie

Het nog jonge kenniscentrum Health Innovation heeft, gebaseerd en geïnspireerd door werkveldpartners en nationale en regionale beleidsagenda's, voor zichzelf een relevant en uitdagend onderzoeksprofiel geformuleerd. De missie van het kenniscentrum - gericht op het ontwikkelen, evalueren en implementeren van sociaal-technologische innovaties ter bevordering van de positieve gezondheid van kwetsbare groepen in de regio - sluit aan bij de profilerende WIN-thema's van De Haagse Hogeschool.

Het onderzoeksprogramma is herkenbaar afgeleid van de missie van het kenniscentrum. Het programma kent een grote reikwijdte; de focus van het onderzoek moet nog verder worden uitgekristalliseerd.

Het kenniscentrum heeft de goede richting te pakken en kiest voor verdere organische groei. De commissie heeft vertrouwen in deze aanpak. Dit vertrouwen is onder andere gebaseerd op het aantoonbare zelfinzicht van betrokkenen bij het kenniscentrum.

Het kenniscentrum beschikt over een set van onderzoeksindicatoren, zoals genoemd in het BKO. Het betreft met name kwantitatieve indicatoren. De commissie raadt het kenniscentrum aan om daarnaast ook een aantal kwalitatieve (impact)indicatoren te formuleren, die richting geven aan de eigen ambities.

Al met al is de commissie van oordeel dat (i) het kenniscentrum beschikt over een relevant en uitdagend onderzoeksprofiel, (ii) de onderzoeksprogrammering tot op heden passend is bij de missie van het kenniscentrum, maar nog meer focus dient te krijgen en (iii) de kwantitatieve onderzoeksindicatoren aangevuld dienen te worden met nog enkele kwalitatieve (impact)indicatoren. Op basis hiervan beoordeelt de commissie Standaard 1 als 'voldoende'.

3. ORGANISATIE, MENSEN, MIDDELEN EN SAMENWERKING

Standaard 2: De wijze waarop de eenheid is georganiseerd, de inzet van mensen en middelen en de interne en externe samenwerkingsverbanden, netwerken en relaties maken de realisatie van het onderzoeksprofiel mogelijk.

3.1. Organisatie

De organisatie van het onderzoek binnen De Haagse Hogeschool bevond zich de afgelopen jaren in een permanente transitie. Van het Centrum voor Lectoraten en Onderzoek (CLO) is in 2015 de stap gemaakt naar vier onderzoeksplatforms en nu – anno 2020 – naar de totstandkoming van zeven kenniscentra. De commissie begreep dat het de ambitie van het kenniscentrum Health Innovation is om nog een laatste stap te maken van kenniscentrum naar een Centre of Expertise.

In de ontwikkeling van platform naar kenniscentrum wordt er nadrukkelijk aandacht besteed aan het lectoratenportfolio. Zo is het lectoraat Mantelzorg door het vertrek van de lector tijdelijk on hold gezet en recent is het lectoraat Data Science gestart. Bovendien wordt gewerkt aan de oprichting van een negende lectoraat, Assistive Technology for Mobility and Sports.

Het kenniscentrum wordt aangevoerd door een leading lector; een primus inter pares die over het functioneren van het kenniscentrum verantwoording aflegt aan het College van Bestuur. Voor de dagelijkse gang van zaken werkt de leading lector samen met de programmacoördinator. Samen vormen zij de dagelijkse leiding van het kenniscentrum, ondersteund door een senior managementassistent.

Zoals in de inleiding geschetst, zijn de lectoraten allemaal verbonden aan een faculteit. De lectoren zijn formeel ook aangesteld door die faculteit en leggen verantwoording af aan de faculteitsdirecteur. Uit de gesprekken die de visitatiecommissie voerde met de lectoren en met faculteitsdirecteuren maakt zij op dat iedereen heel goed zijn rol kent en dat deze organisatiestructuur de vorming van netwerken – één van de WIN-thema's – stimuleert. In het bijzonder daar waar het gaat om de verbinding tussen onderzoek en onderwijs (zie verder Standaard 4) zorgt de gekozen organisatiestructuur voor korte lijnen en natuurlijke contactmomenten, zo beluisterde de commissie bij alle gesprekspartners.

Ondersteuning krijgt het kenniscentrum vanuit de diensten van de hogeschool. Vanuit de Dienst Onderwijs, Kennis & Communicatie (OKC) en de Dienst Bedrijfsvoering & Control (B&C) ontvangt het kenniscentrum ondersteuning. De Dienst OKC doet momenteel onderzoek naar de ondersteuning die de kenniscentra behoeven. Uit de documentatie en de gesprekken tijdens de visitatie werd reeds duidelijk dat het kenniscentrum Health Innovation extra ondersteuning wenst op medisch-ethisch gebied. De ethische ondersteuning heeft betrekking op de inrichting van een eigen ethische adviescommissie (zie verder Standaard 3). Onderzoekers hebben daarnaast behoefte aan juridische toetsing van vooral samenwerkingscontracten met werkveldpartners en aan meer ondersteuning op het gebied van communicatie en werving van subsidies.

Tijdens de visitatie sprak de commissie met een vertegenwoordiging van het College van Bestuur. Op basis van dit gesprek beveelt de commissie aan dat het CvB meer uitgesproken aandacht heeft voor en ondersteuning biedt aan het kenniscentrum Health Innovation in zijn huidige belangrijke ontwikkelingsfase.

3.2. Mensen en middelen

Mensen

In 'Onderzoek Versterkt', het meerjarenplan van De Haagse Hogeschool waarin de plannen staan om onderzoek stevig in te bedden in de organisatie, wordt de ambitie uitgesproken om in 2025 tegenover elke 1 fte lector een onderzoekscapaciteit van 4 fte onderzoekers (incl. promovendi) te

zetten. Aan het begin van 2020 had het kenniscentrum Health Innovation 5,02 fte aan lectoren en betrof de lector-onderzoeker ratio 1 : 2,8 fte. Het kenniscentrum heeft nog vijf jaar de tijd om het geambieerde doel te realiseren. Het streven is om dit te bewerkstelligen door het inderdienpercentage van (meerdere lectoraten binnen) het kenniscentrum te verhogen en daarmee meer financiële middelen ter beschikking te krijgen om onderzoekers aan te stellen.

Het viel de commissie op dat er een behoorlijk verschil is in de personele bezetting van de diverse lectoraten. Sommige lectoren hebben een fulltime aanstelling met een relatief grote kenniskring. Andere lectoren hebben een aanzienlijk kleinere aanstelling en veel minder onderzoekscapaciteit tot hun beschikking. De hogeschool kiest ervoor dat lectoren met een kleine aanstelling ook minder onderzoekscapaciteit tot hun beschikking hebben. De kenniscentra krijgen financiering voor de kenniskringen, gebaseerd op de omvang van het aantal fte aan lectoren. De middelen worden nu naar rato verdeeld en de grote verschillen hebben vooral te maken met het inderdienen dat sommige lectoren beter afaaat dan anderen, zo begreep de commissie.

De commissie stelt vast dat er grotere en kleinere lectoraten zijn en zij vraagt aandacht voor de vraag of de kleinere lectoraten in staat zijn een robuust programma op te stellen. De commissie vindt de aanwezigheid van kleine lectoraten in de huidige ontwikkelingsfase plausibel. Zij beveelt niettemin aan om op basis van de verdere discussie over ambitie, focus, output en impact van het kenniscentrum ook vast te stellen welke gevolgen de aanwezigheid van de kleinere lectoraten heeft voor de robuustheid van het programma en de continuïteit van de onderzoeksactiviteiten van een lectoraat en van het kenniscentrum als geheel.

Het team van lectoren en onderzoekers is geëquipeerd om de onderzoeksprojecten op goede wijze uit te voeren. Alle lectoren zijn gepromoveerd en een deel van de lectoren heeft naast het lectorschap nog een andere aanstelling, bijvoorbeeld bij een ziekenhuis of revalidatiecentrum. Van de docentonderzoekers verbonden aan het kenniscentrum is ongeveer 50% gepromoveerd, zo vernam de commissie. Bovendien werken op dit moment veertien onderzoekers (vijf intern en negen extern gefinancierd) binnen het kenniscentrum aan hun promotietraject.

De commissie wil de lectoren, onderzoekers en de ondersteuning een compliment maken. Ondanks de vele veranderingen die zij in de afgelopen jaren hebben moeten realiseren, heeft de commissie in de gesprekken niets gemerkt van de veranderbaarheid waaraan in het zelfevaluatie rapport werd gerefereerd. Zij trof juist een hecht en energiek team aan dat oprecht enthousiasme toonde in alle gesprekken om in gezamenlijkheid de volgende stappen te zetten.

Middelen

In 'Onderzoek Versterkt' staat over de werving van externe middelen: "De hogeschool wil de externe middelen laten oplopen naar 30% in 2020 en 35% in 2022. Daarna bekijkt zij of een doorgroei naar 40% in 2025 opportuun is."

	€ 2017	% 2017	€ 2018	% 2018	€ 2019	% 2019
Inkomsten 1 ^e geldstroom	600.000	44,2	500.000	45,3	1.201.000	59,1
Inkomsten 2 ^e geldstroom	600.751	44,3	471.112	42,7	631.179	31,1
Inkomsten 3 ^e geldstroom	31.516	2,3	19.156	1,7	40.975	2,0
Overig*	125.000	9,2	113.053	10,2	158.750	7,8

* overig zijn in kind inkomsten

Het afgelopen jaar heeft een verandering plaatsgevonden in de financiering van de lectoraten. Dit verklaart de toename van de eerste geldstroom in 2019. Vanaf 2019 worden de kenniskringmiddelen namelijk toegevoegd aan het budget van het kenniscentrum in plaats van de faculteit. Het individuele budget per lector (loonkosten en managementondersteuning) wordt wel toegekend aan de faculteit waar de lector is aangesteld. De financiële middelen zijn voor dit moment toereikend, maar zullen omhoog moeten wil het kenniscentrum meer (docent-) onderzoekers aannemen om meer massa te kunnen maken.

Vanuit de hogeschool is er een stimuleringsbudget beschikbaar voor medewerkers om een promotietraject te doorlopen. Diverse promovendi van het kenniscentrum Health Innovation maken gebruik van dit budget.

Het inverdienpercentage van het kenniscentrum Health Innovation voldoet reeds aan de doelstellingen die het CvB aan de kenniscentra heeft gesteld. Verschillende lectoren zijn zeer succesvol in het aanvragen van subsidies. Hier staat tegenover dat andere lectoraten minder financiële middelen weten binnen te halen, waardoor het elkaar op kenniscentrumniveau compenseert. De structurele samenwerking met partners als Basalt, de gemeente Zoetermeer en het Haaglanden Medisch Centrum (HMC) zorgen overigens ook voor extra financiële middelen.

3.3. Samenwerkingsverbanden

Interne samenwerkingsverbanden

Op basis van de projectbesprekingen en het gesprek met de lectoren stelt de commissie vast dat er mooie voorbeelden zijn van samenwerking tussen de diverse lectoraten. Zo werken de lectoraten Oncologische Zorg en Technologie voor Gezondheid bijvoorbeeld samen aan een onderzoeksproject. Ook wordt samengewerkt met lectoraten van andere kenniscentra binnen de hogeschool. Zo werkt het lectoraat Urban Ageing bijvoorbeeld samen met het lectoraat Public Governance in het project 'Naar verantwoorde rebellie'. Ook de wisselwerking met andere faculteiten via het kenniscentrum verloopt goed. De commissie merkt dat de lectoren op zoek gaan naar waardevolle interne samenwerkingen.

Zoals al eerder opgemerkt, zorgt de aanstelling van de lectoren bij de faculteiten ook voor mooie kruisbestuivingen tussen opleidingen. Een mogelijk knelpunt ontwaart de commissie in de samenwerking tussen het kenniscentrum Health Innovation met de Faculteit Technologie, Innovatie en Samenleving (TIS). De Faculteit TIS is een cruciale samenwerkingspartner gezien de sociaal-technologische insteek die het kenniscentrum kiest voor haar onderzoek. Technologie is een belangrijke factor in meerdere kenniscentra van de Haagse Hogeschool. TIS kan jaarlijks dan ook op (te) veel interne samenwerkingsverzoeken rekenen. Deze faculteit wordt overvraagd als het om deelname van docenten aan onderzoeksprojecten gaat. De commissie begreep van de faculteitsdirecteur van TIS, dat zij deze grote vraag tot op heden zelf weet op te lossen. Niettemin meent de commissie dat er ook een opdracht voor het CvB ligt om te zorgen voor meer ondersteuning en facilitering. Als een sociaal-technologische benadering is waar De Haagse Hogeschool op stuurt, dan zal dit ook op centraal niveau in voldoende mate gefaciliteerd moeten worden door er onder andere voor te zorgen dat de faculteit TIS kan voldoen aan de vraag naar docentonderzoekers vanuit de verschillende kenniscentra.

Externe samenwerkingsverbanden

De commissie is onder de indruk van de langdurige en relevante samenwerkingsverbanden die het kenniscentrum heeft met werkveldpartners. Op kenniscentrumniveau is er een structurele samenwerking met de GGD Haaglanden, gemeente Zoetermeer, Pieter van Foreest en de Medical Delta. De samenwerkingen met WoonZorgcentrum Haaglanden (WZH), Haaglanden Medisch Centrum en Basalt zijn langdurige samenwerkingsverbanden op lectoraatsniveau. Met de gemeente Den Haag en LUMC wordt op dit moment vooral op projectbasis samengewerkt. Deze samenwerking en de lectoraatsniveau samenwerkingen wil het kenniscentrum graag naar kenniscentrumniveau brengen. Met de gemeente Den Haag zijn op hogeschoolniveau reeds samenwerkingsovereenkomsten en in de overleggen met de gemeente Den Haag trekt het kenniscentrum dan ook samen op met het CvB.

Waardevolle samenwerkingsverbanden heeft het kenniscentrum ook met andere kennisinstellingen. Zo werken onderzoekers van het kenniscentrum samen met o.a. de Vrije Universiteit Amsterdam, de Universiteit voor Humanistiek en het LUMC. Als voorbeeld noemt de commissie het project FAST@HOME van het lectoraat Revalidatie waarin wordt samengewerkt met de Hogeschool Leiden (lectorat Eigen Regie), het LUMC, TU Delft en het Erasmus MC.

Ook buiten Nederland heeft het kenniscentrum diverse samenwerkingspartners. Deze samenwerkingen komen veelal voort uit persoonlijke contacten of uit een Erasmus+ project. Zo

zijn er samenwerkingen met universiteiten in Polen, Australië en het Verenigd Koninkrijk. De Haagse Hogeschool ambieert om de samenwerking tussen lectoraten en internationale partners te verbreden en/of te verdiepen, zo staat in de 'THUAS European Research Funding Strategy'. Inmiddels is het kenniscentrum ook gestart met verkenningen in Centraal en Oost-Europa. Het kenniscentrum volgt hiermee het hogeschoolbeleid op het gebied van internationalisering. Wat de commissie betreft is het goed dat het kenniscentrum bijdraagt aan het internationaliseringsbeleid van de hogeschool en is het waardevol op zoek te gaan naar buitenlandse partners. Hierbij gaat vanzelfsprekend kwaliteit boven kwantiteit. Overigens acht de commissie het in algemene zin van belang dat een kenniscentrum op zoek gaat naar de beste passende en meest relevante partner(s), ongeacht geografische ligging.

Conclusie

De commissie komt voor Standaard 2 tot het oordeel 'goed'. De duidelijke slagkracht die het kenniscentrum tentoonspreidt, is hierbij voor de commissie een belangrijk aspect. De gekozen organisatiestructuur van het onderzoek binnen De Haagse Hogeschool, waarin de lectoren verbonden zijn aan een faculteit en met elkaar samenwerking binnen het kenniscentrum, werkt goed. Het leidt tot slagkracht en tot kruisbestuivingen binnen en tussen onderwijs en onderzoek. De juridische en medisch-ethische ondersteuning vragen om aandacht. Ditzelfde geldt voor de huidige, wellicht tijdelijk geringere betrokkenheid van het CvB bij het praktijkgerichte onderzoek.

Positief is de commissie verder over de kwalificaties en de motivatie van de lectoren en (docent)onderzoekers. De wijze waarop de onderlinge begeleiding georganiseerd is, draagt hieraan bij. Het aantal onderzoekers dat momenteel binnen het kenniscentrum werkt aan zijn/haar promotieonderzoek, is respectabel. Met inachtneming van de doelstellingen van De Haagse Hogeschool (1 fte lector : 4 fte onderzoekers in 2025) zal de kwantiteit van de onderzoekers verder uitgebreid moeten worden. Het kenniscentrum kiest ervoor de werving van financiële middelen te vergroten om uitbreiding te bekostigen. De huidige financiële middelen zijn toereikend en het door de hogeschool geambieerde inverdienpercentage wordt reeds gehaald, maar zal gezien de eigen doelen en ambities de komende jaren omhoog moeten.

De interne en externe samenwerkingsverbanden dragen nadrukkelijk bij aan de relevantie en kwaliteit van het onderzoek. Er wordt bewust gezocht naar relevante partners. Met name de structurele samenwerkingsverbanden die er zijn met werkveldpartners oogsten lof van de commissie en dragen bij aan het oordeel 'goed'.

4. KWALITEIT VAN ONDERZOEK

Standaard 3: Het onderzoek van de onderzoekseenheid voldoet aan de standaarden die in het vakgebied gelden voor het doen van onderzoek.

Het kenniscentrum onderschrijft de gedragscodes voor kwaliteit en integriteit van praktijkgericht onderzoek zoals geëxpliciteerd in de Nederlandse Gedragscode Wetenschappelijke Integriteit (2018) en het advies van de werkgroep Kwaliteit van Praktijkgericht Onderzoek en het Lectoraat (2017). Tijdens de visitatie heeft de commissie met de onderzoekers van verschillende lectoraten gesproken over diverse projecten die zij uitvoeren. De praktische relevantie van een onderzoek staat nadrukkelijk op het netvlies van zowel de lectoren als de docentonderzoekers. Niet alleen de structurele samenwerkingen met opdrachtgevers geven blijk van het belang dat praktische relevantie heeft binnen de onderzoeken van het kenniscentrum, datzelfde geldt voor de gehanteerde onderzoeksmethoden.

Zo werkt het kenniscentrum veel met labs¹ – veelal een samenwerking van publieke en private actoren – waarin de onderzoekers trachten in de context van de betreffende organisatie of cliëntgroep te innoveren. De beroepspraktijk is leidend in waar de ontwikkeling naartoe gaat, zo beluisterde de commissie. Hierbij zijn de lectoren en onderzoekers – en in het bijzonder degenen die deels in dienst zijn van de samenwerkingspartner (bv. Basalt en Haaglanden MC) zich bewust van hun dubbele positie en de integriteit die zij in hun onderzoek moeten bewaren.

De onderzoeksmethoden die worden ingezet verschillen per lectoraat en per onderzoek. Zo maakt het lectoraat Technologie voor Gezondheid vooral gebruik van kwalitatieve methodes. Onderzoekers doen participerende observaties, houden interviews en organiseren groepsdiscussies. Ook doen zij steeds vaker participatief actieonderzoek. Een ander voorbeeld is het lectoraat Impact of Sport. De commissie stelt vast dat ook dit lectoraat goed nadenkt over de onderzoeksmethode(n) die het hanteert voor een project. Zo werken de onderzoekers in het living lab Haags Sport Kwartier aan de hand van de methode reflexieve monitoring in actie. Dit model is bedoeld voor de monitoring van systeeminnovatieprojecten, waar in het Haagse Sport Kwartier sprake van is.

In verschillende gesprekken heeft de commissie de onderzoekers gevraagd naar de ethische verantwoording van hun werk. Op basis van de inhoudelijke reacties en de consistentie in de antwoorden van de onderzoekers stelt de commissie vast dat er structureel aandacht is voor de ethische aspecten van onderzoek. Binnen de Haagse Hogeschool wordt ook een cursus verzorgd over integriteit en de AVG.

In de zorgsector is de privacy van persoonsgegevens van extra groot belang. Het is vaak zelfs een formele eis en onderzoekers van het kenniscentrum hechten dan ook veel waarde aan toetsing van hun onderzoeksplan door een (medisch) ethische adviescommissie ((M)EAC). Omdat De Haagse Hogeschool nog geen eigen EAC heeft, zoeken de lectoren, promovendi en docentonderzoekers hierin nu ieder hun eigen weg. Zo heeft één van de onderzoekers van het lectoraat Gezonde Leefstijl in een Stimulerende Omgeving zijn onderzoek laten toetsen door de medisch ethische toetsingscommissie (METC) van de Vrije Universiteit. Dit is de universiteit waar deze promovendus ook is gepromoveerd. Andere onderzoekers maken gebruik van onder andere de METC van het Erasmus Medisch Centrum en van de METC Leiden-Den Haag-Delft.

De commissie stelt vast dat de onderzoekers bewust omgaan met de ethische aspecten van hun onderzoek. Dit gebeurt nu echter wel voornamelijk op individueel niveau en ad hoc. Hierin moet het kenniscentrum cq. de hogeschool nog een slag maken. De commissie begreep dat het kenniscentrum Health Innovation actief lobbyt voor de oprichting van een eigen ethische adviescommissie (EAC) voor De Haagse Hogeschool of een structurele samenwerking met een reeds bestaande (M)ETC of EAC. De commissie vindt dit een begrijpelijke en verstandige

¹ Het kenniscentrum Health Innovation werkt met living labs, field labs en university labs.

ontwikkeling en raadt het College van Bestuur aan hier op korte termijn stappen in te zetten. Een eigen EAC laat zien dat de hogeschool de kwaliteit van praktijkgericht onderzoek serieus neemt, evenals de veiligheid, rechten en het welzijn van deelnemers aan (medisch) wetenschappelijk onderzoek. Dit is extra van belang wanneer wordt gewerkt met kwetsbare mensen, zoals dat bij het onderzoek van het kenniscentrum Health Innovation regelmatig aan de orde is.

De commissie begreep verder dat voor de promotieonderzoeken altijd een datamanagementplan wordt opgesteld en dat de onderzoeksdata beveiligd worden bewaard. Een datamanagementplan wordt echter niet voor alle onderzoeken binnen het kenniscentrum opgesteld. Er lijkt nu op individueel niveau redelijk verantwoord om te worden gegaan met datamanagement, maar in het huidige tijdsgewricht is dat niet meer genoeg. De commissie wijst in deze op de noodzaak van een goed ontwikkeld beleid en protocol op hogeschoolniveau. De commissie begreep dat De Haagse Hogeschool hiertoe begin 2020 is gestart met een pilot.

De commissie begreep dat de kwaliteit van onderzoek ook wordt geborgd door de wijze waarop de begeleiding van onderzoekers plaatsvindt. Bij de begeleiding van kenniskringleden wordt veelal gewerkt in een 'piramide'. Dit houdt in dat de lector (gepromoveerde) senioronderzoekers en promovendi begeleidt, die op hun beurt junioronderzoekers begeleiden. De kenniskringleden begeleiden vervolgens studenten in het uitvoeren van praktijkgericht onderzoek. De commissie vindt dit een mooie constructie, die bijdraagt aan 'het leren onderzoeken' op de diverse niveaus in de piramide. Ook de samenwerkingen met andere universiteiten en hogescholen dragen bij aan de kwaliteit van het onderzoek, zo meent de commissie.

Voorafgaand aan de visitatie heeft de commissie een aantal publicaties uit wetenschappelijke tijdschriften en vakbladen bestudeerd. De commissie stelt vast dat de peer-reviewed artikelen die openbaar beschikbaar zijn van voldoende kwaliteit getuigen. Of de kwaliteit van het onderzoek voor deze peer-reviewed publicaties generaliseerbaar is naar alle onderzoeken/publicaties is voor de commissie lastig te bepalen op basis van de bestudeerde documentatie. De peer-reviewed publicaties maken de commissie wel duidelijk dat de onderzoekers weloverwogen hun onderzoek opzetten en uitvoeren. De commissie is daardoor positief over de kwaliteit van de peer-reviewed artikelen en ziet dat het onderzoek dat wordt uitgevoerd binnen het kenniscentrum Health Innovation over het algemeen voldoet aan de kenmerken praktisch relevant, methodisch grondigheid en ethisch verantwoord.

Conclusie

De commissie concludeert dat het onderzoek van het kenniscentrum Health Innovation een grote praktische relevantie kent en voldoet aan de inhoudelijke en wetenschappelijke normen die gelden in het onderzoeksdomein van de gezondheidszorg. Hiertoe benut het kenniscentrum o.a. de 'begeleidingspiramide' en hebben onderzoekers aandacht voor de (medisch) ethische aspecten van hun onderzoek. Ook de samenwerking met universiteiten draagt bij aan de kwaliteit van onderzoek, zoals de commissie die in diverse peer-reviewed publicaties heeft waargenomen. Over de kwaliteit van de output is de commissie tevreden. De structuur die daarachter zit verdient echter aandacht. De kwaliteit lijkt op een aantal fronten af te hangen van de werkwijze van de individuele onderzoeker (en zijn begeleider) en niet van de uniforme aanpak van het kenniscentrum. Ontwikkelpunten ziet de commissie met name in de oprichting van een eigen ETC en de totstandkoming van een gezamenlijk beleid aangaande datamanagement. De commissie komt op basis van haar bevindingen voor Standaard 3 tot het oordeel 'voldoende'.

5. RESULTATEN EN IMPACT

Standaard 4: De onderzoekseenheid realiseert voldoende relevantie op het gebied van:

- de beroepspraktijk en de samenleving
- onderwijs en professionalisering
- kennisontwikkeling binnen het onderzoeksdomein

Het onderzoek heeft in voldoende mate impact op de hiervoor omschreven gebieden.

5.1. Valorisatie naar beroepspraktijk en samenleving

Voorafgaand aan het locatiebezoek heeft de commissie zich ingelezen in verschillende projecten die door de lectoraten worden uitgevoerd. Tijdens de visitatie hebben de commissieleden met onderzoekers en werkveldpartners gesproken over deze projecten en de impact die ermee wordt gerealiseerd. De commissie stelt vast dat het kenniscentrum in voldoende mate impact realiseert in de beroepspraktijk. Bij ieder onderzoek is altijd ten minste één werkveldpartner zeer nauw betrokken. Hiermee creëert het kenniscentrum een goede voedingsbodem voor het realiseren van impact. Zo zijn bij het onderzoek van het lectoraat Oncologische Zorg naar de ziekenhuiskamer van de toekomst naast het Haaglanden Medisch Centrum, ook het Erasmus MC en Hillrom (leverancier van ziekenhuisbedden) aangesloten.

Door alle onderzoekers wordt zeer veel aandacht besteed aan participatie van gebruikers (bv. patiënten en behandelaars) bij de ontwikkeling van innovaties, zo stelt de commissie vast op basis van projectplannen en gesprekken. Hiermee wordt een belangrijke basis gelegd voor het draagvlak - en daarmee het succes - voor de ontwikkelde kennisproducten. De commissie illustreert de werkwijze en impact van het kenniscentrum met enkele voorbeelden.

Het eerste voorbeeld is het onderzoek naar de MQ Scan dat wordt uitgevoerd door het lectoraat Gezonde Leefstijl in een Stimulerende Omgeving. Het project is in 2013 gestart en vindt plaats in samenwerking met een veelheid aan partners uit het bedrijfsleven en het onderwijs. Het heeft inmiddels bovendien geresulteerd in een promotie van één van de docentonderzoekers. Omdat motoriek een cruciale rol speelt in de gezondheid van (kwetsbare) kinderen, zijn de onderzoekers in 2013 op verzoek van docenten lichamelijke opvoeding gestart met de ontwikkeling van een instrument om de motoriek van kinderen snel en objectief te meten. Bestaande tests waren weliswaar betrouwbaar, maar kostten toch al gauw 20 minuten per kind. De MQ Scan is samen met gymdocenten ontwikkeld en biedt de mogelijkheid om in één lesuur een groep kinderen te testen. De impact van het onderzoek is tweeledig, zo zag de commissie. Het zorgt voor verbetering in het werkveld en het draagt bij aan kennisontwikkeling. De MQ scan biedt gymdocenten de gelegenheid om met een test van één minuut de motoriek van een kind objectief vast te stellen. De beroepspraktijk is enthousiast over de test, die inmiddels landelijk is uitgerold en bovendien ook in Australië wordt gebruikt. Daarnaast levert de test inzicht in de effectiviteit van interventies voor het verbeteren van de motorische vaardigheid van kinderen. Uit de cijfers blijkt dat 30% van de kinderen onder de maat scoort. Op basis van deze informatie werkt het lectoraat nu aan vervolgonderzoeken, zoals het Raak Publiek-project 'Bewegen kun je leren' en het Raak Pro-project 'Start (v)aardig'.

Een tweede voorbeeld van de impact op de beroepspraktijk en de samenleving is het living lab Haags Sport Kwartier. Dit project is recent gestart en wordt uitgevoerd door het lectoraat Impact of Sport in samenwerking met de gemeente Den Haag, Bureau-Sport, lokale sportverenigingen, welzijnsorganisaties en scholen. Dit project vindt plaats in de wijk Escamp in de groene omgeving van het Zuiderpark, waar de sociaaleconomische status van bewoners (150 nationaliteiten) laag is en er bovendien sprake is van slechte gezondheids- en participatiecijfers en lage betrokkenheid van bewoners. De gemeente en de Haagse Hogeschool willen graag de sportparticipatie verhogen en bijdragen aan de vitaliteit en inclusie in deze wijk. Dit doet het lectoraat door waardevolle ontmoetingen te creëren door nieuwe organisatiearrangementen en nieuw sportaanbod te ontwikkelen in samenwerking met bewoners, sportclubs, buurtsportcoaches en het kenniscentrum

Governance of Urban Transitions (GUTS). Het lectoraat onderzoekt welke concepten wel en niet werken en wat het effect is op de vitaliteit en inclusie in de wijk.

Een derde voorbeeld van de impact op de beroepspraktijk en de samenleving is het onderzoeksproject Living Lab Care Robotics. Dit project wordt uitgevoerd in samenwerking met verpleeg- en verzorgingstehuis Pieter van Foreest. Er wordt door de instelling personeel vrijgemaakt om te participeren in het onderzoek. Het doel is om op een betekenisvolle wijze technologie in te zetten. Hierbij wordt gelet op de relevantie voor iedereen die met die technologie te maken krijgt, te denken valt aan de cliënt, de verzorgende en mogelijk ook familieleden/mantelzorgers. In het onderzoek is niet de technologie leidend. Het is de beroepspraktijk (cliënten en verzorgers) die bepaalt waar de ontwikkelingen naartoe gaan. Door kwalitatieve onderzoeksmethoden als participatieve observaties, interviews en groepsdiscussies in te zetten, ontstaat waardevolle interactie en worden cliënten en verzorgenden daadwerkelijk betrokken bij de ontwikkeling van technologische toepassingen. Naast de gedragen technologische oplossingen die het onderzoek oplevert en die benut worden door Pieter van Foreest, draagt het lectoraat de kennis die het opdoet over de voorwaarden voor succesvolle procesinnovatie ook over aan andere lectoraten, opleidingen en werkveldpartners. In december 2019 organiseerde het kenniscentrum hiertoe bijvoorbeeld het symposium Participatie in Gezondheidsinnovatie.

De commissie is positief over de wijze waarop het kenniscentrum partners om zich heen verzamelt om onderzoek mee uit te voeren. Met een aantal kennisinstellingen en werkveldpartners heeft het kenniscentrum (of de afzonderlijke lectoraten) reeds een langdurige relatie. Dit vormt voor de commissie een blijk van waardering en tevredenheid van de partners over de impact die het kenniscentrum weet te realiseren. De waardering die de samenwerkingspartners hebben voor het onderzoek van het kenniscentrum Health Innovation, blijkt bovendien uit de gesprekken die de commissie met een aantal werkveldvertegenwoordigers voerde.

In de genoemde voorbeeldprojecten is de impact nog niet altijd tot volle wasdom gekomen door de fase waarin het project zich bevindt. De commissie ziet niettemin veel potentie. De consistente insteek van projecten met een belangrijke rol voor de beroepspraktijk en de maatschappij draagt hieraan bij. En ook de outputcijfers van het kenniscentrum zoals die in het Zelfevaluatierapport zijn opgenomen, maken duidelijk dat het kenniscentrum impact realiseert in de beroepspraktijk. Zo voerde het kenniscentrum in 2019 bijna 30 adviesgesprekken met werkveldpartijen, verzorgde het 70 lezingen en realiseerde het 67 publicaties in populaire en sociale media.

Toch ziet de commissie ook een ontwikkelmogelijkheid in de verspreiding en toepassing van ontwikkelde kennisproducten in de beroepspraktijk. Alhoewel dit zeker niet voor alle onderzoeken geldt, lijkt het erop dat sommige ontwikkelde kennisproducten niet breder worden verspreid/geïmplementeerd dan bij de werkveldpartner, waar de kennisproducten voor waren bedoeld. Het zou een mooi streven zijn om de ontwikkelde kennisproducten meer bekendheid te geven bij het bredere beroepenveld.

5.2. Resultaten op het gebied van onderwijs en professionalisering

Onderwijs

Tijdens het eerste gesprek met een afvaardiging van de hogeschool² vertelde de vertegenwoordiger van het College van Bestuur dat het creëren van een sterke verbinding tussen onderwijs en onderzoek voor het CvB een van de beoogde doelen is van de kenniscentra. In lijn hiermee zijn binnen de kenniscentra de lectoraten gepositioneerd in een faculteit. Het kenniscentrum Health Innovation werkt primair samen met de faculteiten Gezondheid, Voeding & Sport (GVS), Sociaal Werk & Educatie (SWE), Technologie, Innovatie & Samenleving (TIS) en IT & Design (ITD). Dit zijn de vier faculteiten waar de lectoren van het kenniscentrum onder ressorteren. De samenwerking met de faculteit GVS is het meest intensief, zo begrijpt de commissie. Waar relevant legt het kenniscentrum ook verbinding met andere faculteiten.

² Zie bijlage 2 voor het programma.

Het kenniscentrum werkt met meer dan 25 opleidingen van De Haagse Hogeschool samen. De lectoren en onderzoekers verzorgen onder andere gastcolleges, hebben zitting in de werkveldcommissie en/of zijn betrokken bij de ontwikkeling en uitvoering van onderzoekslijnen en afstudeerprojecten. Ter illustratie noemt de commissie het lectoraat Impact of Sport dat meedenkt met de opleiding Sportkunde bij de curriculumvernieuwing en de daarbij gewenste versterking van de onderzoekscultuur.

De samenwerking tussen de lectoraten in het kenniscentrum zorgt er tevens voor dat het bereik van de afzonderlijke lectoraten groter wordt. Op kenniscentrumniveau wordt samenwerking tussen lectoraten gestimuleerd, waardoor ook de samenwerking met opleidingen van andere faculteiten wordt aangewakkerd, zo merkt de commissie. Als voorbeeld noemt de commissie de minor Product Design for Health, die interessant kan zijn voor studenten van de opleiding Industrieel Product Ontwerpen, maar ook voor studenten van de opleidingen Verpleegkunde en Bewegingstechnologie.

De lectoren en docentonderzoekers van het kenniscentrum zijn nauw betrokken bij de ontwikkeling en uitvoering van minoren, zo valt de commissie op. Dit geldt onder andere voor de minoren Participatieve Gezondheidszorg, Impact van Sport en Oncologie.

De positie van de docentonderzoekers maakt dat ook de verbinding met het 'reguliere' onderwijsprogramma geborgd is. De commissie sprak met diverse docentonderzoekers. Zij zijn enthousiast over het onderzoek dat zij doen, brengen dit onder de aandacht van hun collega's in de opleiding en zorgen ervoor dat de opgedane kennis doorsijpelt in het curriculum. Daar komt bij dat de docentonderzoekers vaak de afstudeerbegeleiders zijn van de studenten die via het lectoraat afstuderen. De commissie verneemt dat er in de afgelopen jaren behoorlijk wat studenten betrokken zijn bij lectoraatsonderzoeken. In 2019 ging het om ruim honderd studenten.

Professionalisering

In het document 'Onderzoek Versterkt' (2017), het strategische onderzoeksbeleid van de Haagse Hogeschool voor 2017 en verder, staat dat de lectoren een rol hebben in de professionalisering van docenten en het verstevigen van de onderzoekscultuur. De commissie begreep van diverse gesprekspartners dat in het aannamebeleid van De Haagse Hogeschool de afgelopen jaren reeds is gestuurd op de aanname van docenten met een masterdiploma. Dit zorgt voor meer kennis over en ervaring met onderzoek onder het docerend personeel. De opleidingsmanagers merken dan ook dat steeds meer docenten zich gaan interesseren in onderzoek en zich hierin verder willen ontwikkelen.

De commissie sprak met enkele promovendi en gepromoveerde docentonderzoekers. De meesten zijn door hun rol als docentonderzoeker in de kenniskring van een lectoraat steeds meer gemotiveerd geraakt om te promoveren. Op een natuurlijke manier zijn zij hierin gerold. De commissie begreep dat de hogeschool in het aannamebeleid inmiddels ook bewust stuurt op de werving van docentonderzoekers, waarbij soms direct al de mogelijkheid/wens wordt uitgesproken om de aanstelling als docentonderzoeker op termijn uit te bouwen naar een promotie. Omdat de aanname van docenten bij de opleidingsmanagers ligt, is afstemming met de faculteitsdirecteur en het kenniscentrum over de aanname van docentonderzoekers – zowel vanuit inhoudelijk als financieel perspectief – noodzakelijk. De commissie stelt vast dat het overleg hierover tussen de opleidingsmanagers, de faculteitsdirecteuren, het kenniscentrum en de lectoren soepel verloopt. Over het algemeen komen zij er samen, op basis van inhoudelijke argumenten, goed uit.

Het kenniscentrum speelt een belangrijke rol in de professionalisering van docenten. Een aanzienlijk aantal medewerkers (14) is op dit moment aan het promoveren bij het kenniscentrum. Zij worden hierin begeleid door een lector, veelal als co-promotor, en vanzelfsprekend ook door hun promotor aan een universiteit. Promovendi hebben de gelegenheid om zich aan te sluiten bij het hogeschoolbrede promovendin netwerk en deel te nemen aan cursussen van De Haagse Hogeschool (Rules & Regulations), maar veelal doen ze dat via de universiteit waar ze promoveren. De promovendi op hun beurt, betrekken docentonderzoekers en studenten bij (deel)onderzoeken. Op deze manier vindt er collegiale professionalisering plaats, die tevens haar beslag krijgt in kenniskringoverleggen. Hierin bespreken de onderzoekers van een lectoraat met elkaar de voortgang en resultaten van onderzoeken.

De commissie stelt al met al vast dat de doorwerking van het kenniscentrum naar professionalisering voldoende is. Winst valt mogelijk nog te behalen in het organiseren van hogeschoolbrede vormen van kennisdeling met geïnteresseerde docenten en studenten. De commissie begrijpt dat het kenniscentrum hiertoe al enkele jaren sessies organiseert met een betrekkelijk beperkt bereik. De commissie geeft in overweging om andere – wellicht tijd- en plaatsafhankelijke - vormen te beproeven, zoals online sessies, kennisclips of podcasts. Overigens begreep de commissie dat sommige lectoren ook een bijdrage leveren tijdens studiedagen van docententeams.

5.3. Kennisontwikkeling binnen het onderzoeksdomein

De commissie heeft de publicatielijst bestudeerd, een aantal door het kenniscentrum geselecteerde publicaties en congresbijdragen bekeken, evenals enkele andere artikelen van de publicatielijst. Het valt de commissie op dat het kenniscentrum zeer actief is in bijdragen aan het wetenschappelijk debat, opiniering naar beroepsgroepen en het algemeen publiek via publicaties, congresbijdragen en artikelen in populaire media. De commissie vindt dit een sterk punt.

Voor wat betreft de kwantiteit van de output: het kenniscentrum heeft in de afgelopen tweeënehalf jaar ongeveer zeventig peer-reviewed publicaties gerealiseerd in relevante journals. Dit komt neer op een gemiddelde van zo'n drie peer-reviewd publicaties per lectoraat. In de praktijk blijkt echter dat drie lectoraten zorgen voor ongeveer 90% van deze output. Voor het kenniscentrum als geheel vindt de commissie het niettemin een nette 'productie', die zal moeten toenemen als het aantal onderzoekers per lectoraat stijgt. De commissie acht het wel raadzaam om eens na te gaan of de onevenredige verdeling van output over de lectoraten past bij de verwachtingen en ambities van het kenniscentrum of dat dit bijsturing behoeft.

Kijkend naar het geheel aan publicaties komen er inhoudelijk een aantal onderzoeklijnen naar voren, te weten: rolstoelgebruik, herstel na CVA, sport/atletiek, motorische ontwikkeling van kinderen, en omgeving en veroudering. Hiernaast is er een aantal publicaties dat wat los lijkt te staan van deze lijnen, en dat is wat de commissie betreft ook prima. Op de genoemde onderzoeklijnen levert het kenniscentrum een relevante bijdrage aan de kennisontwikkeling. De commissie raadt het kenniscentrum aan om te bekijken of deze – door de commissie gedetecteerde – onderzoeklijnen een goede reflectie vormen van de missie van het kenniscentrum en van de richting die het wil inslaan. Zijn dit inderdaad de speerpunten waarop het kenniscentrum zich wil profileren? Hoe is de samenhang van deze lijnen of staan ze los van elkaar? Is het de bedoeling om deze te versterken (wat de commissie zeker wil aanraden) of wil het kenniscentrum ook andere richtingen inslaan? Kortom, het advies van de commissie is om de kennisontwikkeling nauwgezet te monitoren en hier onderling op te (blijven) reflecteren.

In aanvulling hierop merkt de commissie op dat binnen projecten nuttige en interessante kennis wordt ontwikkeld, maar dat dit regelmatig op projectniveau lijkt te blijven hangen. De commissie ziet een kans om aan de hand van een holistische onderzoeksagenda (wat is de grote lijn van het kenniscentrum?) onderzoek te sturen, en ook de resultaten in een breder perspectief te plaatsen en te delen. Aan de hand van een onderzoeksagenda zou het kenniscentrum zich nog sterker kunnen profileren in het onderzoeksdomein.

Conclusie

De commissie is positief over de wijze waarop en de mate waarin het kenniscentrum Health Innovation doorwerking realiseert naar de drie impactgebieden. Zij beoordeelt Standaard 4 als 'voldoende'.

De commissie weegt hierin mee dat het kenniscentrum bij de onderzoeken die het uitvoert altijd het werkveld - en zo mogelijk cliënten - betreft. Dit is een voorwaarde om impact te genereren en het werpt zijn vruchten af, zo blijkt uit o.a. de resultaten van het onderzoek naar de MQ Scan. Ook de tevredenheid van partners en de langdurige samenwerkingen die dit oplevert, zijn voor de commissie een indicator van de bruikbaarheid van interventies en instrumenten voor de

beroepspraktijk. Diverse ontwikkelde kennisproducten zouden nog wel een grotere bekendheid kunnen krijgen bij het bredere beroepenveld.

Het kenniscentrum levert verder een relevante bijdrage aan het onderwijs en de professionalisering van docenten. Dit doet het o.a. middels de inzet en begeleiding van docentonderzoekers, de bijdrage aan onderwijsontwikkeling, de ontwikkeling en uitvoering van minoren, de begeleiding van studenten in lectoraatsprojecten en door het stimuleren van de onderzoekscultuur en de kruisbestuiving tussen opleidingen.

Wat betreft kennisontwikkeling levert het kenniscentrum een passende bijdrage. Met enige regelmaat publiceren onderzoekers in (internationale) tijdschriften en verzorgen zij presentaties tijdens symposia en congressen.

6. KWALITEITSZORG

Standaard 5: De onderzoekseenheid voert regelmatig en systematisch evaluatie uit van de onderzoeksprocessen en resultaten. Aan de uitkomsten daarvan verbindt de onderzoekseenheid waar nodig verbeteringen.

Het kwaliteitszorgsysteem van De Haagse Hogeschool heeft in de afgelopen tijd een ontwikkeling doorgemaakt. Voor het kenniscentrum is van belang dat vorig jaar de PDCA-cyclus voor onderzoek is vastgesteld. Bovendien is aan het begin van het collegejaar 2019-2020 een werkgroep gestart die de Resultaat & Ontwikkel (R&O)-cyclus voor medewerkers gaat herzien.

De commissie heeft de vastgestelde PDCA-cyclus voor onderzoek bekeken en ziet dat hierin helder is vastgelegd welke evaluatieinstrumenten worden ingezet en met welke frequentie. Zowel op het niveau van het kenniscentrum, het niveau van de afzonderlijke lectoraten als op faculteits- en hogeschoolniveau vinden evaluatieve activiteiten plaats met betrekking tot onderzoek. De commissie illustreert dit met het volgende voorbeeld:

Uiterlijk een jaar na de start van een lectoraat stelt de lector een meerjarenplan op dat geaccordeerd moet worden door de leidinggevende faculteitsdirecteur, de leading lector en het Team Onderzoek van de dienst Onderwijs, Kennis & Communicatie (OKC). Twee jaar na de start van een lectoraat voert de lector met de leidinggevende faculteitsdirecteur een evaluatief gesprek mede aan de hand van het meerjarenplan. Bij afronding van het lectoraat en/of vertrek van de lector wordt een einddocument opgesteld, waarin de belangrijkste resultaten worden vastgelegd en waarin bovendien wordt gereflecteerd op – de realisatie van – de geformuleerde doelen uit het meerjarenplan.

Ook op kenniscentrumniveau zal een meerjarenplan opgesteld gaan worden. Dat is nu nog niet het geval vanwege de korte bestaansgeschiedenis van het kenniscentrum. De hogeschool denkt erover na om op termijn de jaarplannen voor de lectoraten af te schaffen en enkel nog te werken met jaarplannen voor het kenniscentrum als geheel.

Voor 2020 heeft het kenniscentrum Health Innovation al wel een jaarplan opgesteld. Dit plan is opgesteld door het kernteam (leading lector, platformcoördinator en senior managementassistent), na consultatie van faculteiten, lectoren en opleidingen. De sturing zit nu vooral op kwantitatieve indicatoren, zoals de KPI's en het inverdienpercentage. In de nabije toekomst wil het kernteam meer focus gaan leggen op het creëren van massa, zoals ook de hogeschoolraad heeft aanbevolen. De commissie sluit zich aan bij deze aanbeveling.

De commissie heeft voorafgaand aan het locatiebezoek jaarplannen en jaarverslagen van diverse lectoraten bekeken. Het viel de commissie op dat de jaarverslagen een mooie weergave bevatten van de projecten waaraan een lectoraat het afgelopen jaar heeft gewerkt. De jaarverslagen bevatten in mindere mate een reflectief element, zo zag de commissie. Uit de gesprekken met de lectoren bleek dat dit een juiste constatering is en dat de jaarverslagen met name als extern communicatiemiddel worden gebruikt. Iedere lector schrijft daarnaast een jaarreflectie voor intern gebruik. Deze jaarreflectie vormt de basis voor het R&O-beoordelingsgesprek van een lector met de faculteitsdirecteur.

Naast de formele jaarplannen en -verslagen en de R&O-cyclus, vinden er ook met regelmaat voortgangsgesprekken plaats. Zo is er een maandelijks lectorenoverleg, wat de mogelijkheid biedt om kort cyclisch bij te sturen. Daarnaast is er ook een periodiek overleg tussen het CvB, de transitie manager en de leading lectoren van de zeven kenniscentra. Deze gesprekken gaan onder andere over de overgang van platforms naar kenniscentra en over het onderzoeksportfolio van de hogeschool. Verder is er speciaal voor het praktijkgerichte onderzoek aan de Haagse Hogeschool een externe adviesraad ingesteld die kijkt naar het onderzoek dat binnen de Haagse Hogeschool wordt uitgevoerd in relatie tot de profilering van de hogeschool.

De commissie merkt verder op dat het kenniscentrum flinke stappen voorwaarts heeft gezet ten opzichte van en met in achtneming van de aanbevelingen uit de onderzoeksevaluaties van zes jaar geleden op lectoraatsniveau en op clusterniveau³.

Het is de commissie duidelijk geworden dat het gehanteerde kwaliteitszorgsysteem zorgt voor zelfinzicht bij het kenniscentrum. De evaluaties en de reflectieve gesprekken die de lectoren en faculteitsdirecteuren met elkaar en met andere stakeholders voeren, zorgen ervoor dat het kenniscentrum goed weet wat het de komende tijd te doen staat. De plannen die er zijn (bv. ontwikkeling nieuw lectoraat, lobby voor ETC, ontwikkeling van meerjarenplan) kunnen niet allemaal tegelijk worden uitgevoerd. Maar wat de commissie betreft maken deze plannen wel duidelijk dat het kenniscentrum weet welke kant het de komende tijd op wil. De commissie stelt vast dat het kenniscentrum – zeker gezien zijn jonge levensfase – op de goede weg is en zij gunt het kenniscentrum de tijd en ruimte om deze plannen de komende maanden tot uitvoer te brengen.

Conclusie

Vorig jaar is door De Haagse Hogeschool een nieuwe PDCA-cyclus voor onderzoek vastgesteld. De commissie concludeert dat het kenniscentrum Health Innovation hiermee beschikt over een kwaliteitszorgsysteem dat systematisch aandacht heeft voor reflectie op kenniscentrum-, lectoraats- en persoonlijk niveau. Het kenniscentrum zet de op hogeschoolniveau aangereikte evaluatie-instrumenten effectief in en toont aan 'in control' te zijn. De gehanteerde systematiek zorgt ervoor dat het kenniscentrum zelfinzicht heeft, weet wat verbeterpunten zijn en hier ook plannen voor maakt. De commissie komt op basis van bovenstaande dan ook tot het oordeel 'voldaan' voor Standaard 5.

³ De vorige visitatie vond plaats in 2014. Het betrof een evaluatie op zowel lectoraatsniveau als op clusterniveau. Het lectoraatscluster Kwaliteit van Leven bestond destijds uit de lectoraten Gezonde Leefstijl in een Stimulerende Omgeving, Mantelzorg, Revalidatie en Psychogeriatric.

7. EINDOORDEEL

De commissie komt tot het eindoordeel 'voldoende' voor kenniscentrum Health Innovation. Dit eindoordeel is enerzijds een totaalafweging op basis van de beoordelingen van de vijf afzonderlijke standaarden, en is tegelijkertijd ook inherent aan de 'levensfase' waarin het kenniscentrum zich bevindt. De vele ontwikkelingen die de afgelopen jaren hebben plaatsgevonden - van Centrum voor Lectoraten en Onderzoek (CLO) via onderzoeksplatform naar kenniscentrum - hebben veel van de medewerkers gevraagd. Het heeft ervoor gezorgd dat de beleidsomgeving steeds veranderde, maar dat daarbinnen het kenniscentrum en zijn voorgangers al hun onderzoek hebben opgebouwd. Nu de hogeschoolbrede kaders meer lijken uit te kristalliseren kan het kenniscentrum zich nog sterker richten op zijn eigen missie en ambities.

De commissie ziet een mooi potentieel; de koers van het kenniscentrum is inmiddels bepaald en de lectoren en onderzoekers zijn zeer enthousiast en gemotiveerd om met elkaar relevante onderzoeken uit te voeren. De commissie wenst het kenniscentrum en zijn medewerkers hierbij veel succes en heeft er vertrouwen in dat het tot impactvolle resultaten zal komen.

8. AANBEVELINGEN

Dit hoofdstuk bevat, naast aanbevelingen voortvloeiend uit de beoordeling van de vijf standaarden, ook enkele additionele aanbevelingen voor het kenniscentrum Health Innovation en het bestuur van De Haagse Hogeschool.

- Blijf nadenken over de profilering van het kenniscentrum naar buiten toe. Health Innovation is een breed thema en de drie geformuleerde maatschappelijke opgaven zijn ook thema's die door andere onderzoekscentra worden opgepakt. Zorg ervoor dat het kenniscentrum met zijn sterke punten nog beter over het voetlicht komt. Met deze sterke punten - alhoewel allemaal nog wel pril - doelt de commissie op de grote onderzoeksprojecten, de betrokkenheid van grote partijen, de betrokkenheid van stakeholders in onderzoek (inclusiviteit) en de crossovers tussen lectoren, kenniscentra en faculteiten. Aan de hand van de grote meerjarige projecten met veel (potentiële) impact en doorwerking extern en intern, zou meer focus aangebracht kunnen worden in de onderzoeken. In dit kader is het ook raadzaam steeds na te blijven denken over het lectoratenportfolio. Is het wenselijk om negen 'losse' lectoraten te hebben of is het mogelijk om zaken te combineren? Wordt besloten de focus te verscherpen, denk dan bijvoorbeeld na over de aanstelling van twee lectoren binnen één lectoraat.
- Durf ook door te pakken met een multi-levelstrategie (micro-meso-macro). Doe niet alleen onderzoek en implementatie op cliënt/patiënt/persoonlijk niveau en op wijk- of organisatieniveau. Probeer ook op te schalen naar het niveau van systeembepalers (zoals overheden en zorgverzekeraars), zonder vanzelfsprekend de individuele cliënt uit het oog te verliezen.
- Werk jullie kennis en expertise op het gebied van sociale innovatiestrategieën en labs verder uit en verspreid deze kennis zowel intern als extern.
- Leg de voorwaarden en indicatoren voor de door jullie geambieerde kwaliteit van onderzoek vast in protocollen, die op het gehele kenniscentrum van toepassing zijn.
- Laat de lectoren die succesvol zijn in het aanvragen van subsidies, hun kennis en ervaring delen met de lectoren die hier nog minder ervaring/succes mee hebben. Bespreek subsidieaanvragen ook altijd met elkaar om van elkaar te leren, maar ook om kruisbestuivingen te stimuleren.
- Formuleer je eigen impactindicatoren, zodat je wordt afgerekend op de dingen waar je op afgerekend wilt worden. Probeer daarbij agenda-settend te zijn.
- Bepleit op hogeschoolniveau een goede ondersteuningsstructuur voor de kenniscentra. Met name op juridisch en medisch-ethisch gebied (oprichting METC) is hier vanuit het kenniscentrum Health Innovation behoefte aan.
- Intensiveer de bestuurlijke betrokkenheid van het College van Bestuur bij de aansturing, organisatie en profilering van het kenniscentrum Health Innovation.
- Het kostte de commissie wat moeite om het publicatieoverzicht helder te krijgen. De visitatie was primair gericht op het kenniscentrum als geheel en overeenkomstig is de output beoordeeld. De output was echter aangeleverd op lectoraatsniveau. Omdat sommige publicaties bij meerdere lectoraten werden opgevoerd was de output op kenniscentrumniveau niet simpel de som van de output van alle lectoraten (door enkele dubbeltellingen). Daarnaast werd alle output als een geheel gepresenteerd, zonder onderscheid naar type output. Dat geeft weliswaar een kwantitatief beeld van de totale output, maar hierin weegt een internationale peer-reviewed publicatie even zwaar als een klein artikeltje in de lokale pers. Om tot een betere beoordeling te komen, is differentiatie van de output aan te bevelen. Alhoewel een indeling altijd arbitrair zal zijn, kan bijvoorbeeld worden gedacht aan categorieën als: peer-reviewed internationaal, niet peer-reviewed internationaal, peer-reviewed nationaal, niet peer-reviewed nationaal, presentaties (nationaal, internationaal), publieksuitingen, enzovoorts.

BIJLAGE 1 Samenstelling evaluatiecommissie

De heer ir A.T. (Fred) de Bruijn, voorzitter

Fred de Bruijn is na zijn studie aan Wageningen UR in uiteenlopende functies actief geweest bij de vernieuwing van beroepsonderwijs en hoger onderwijs. Sinds 1994 (en tot medio 2020) is hij werkzaam bij Hobéon. Fred ontwikkelt, adviseert, coördineert of evalueert vernieuwingstrajecten op het grensvlak van onderwijs, instroommarkt en arbeidsmarkt. Tot zijn belangrijkste activiteiten behoren: strategieontwikkeling, organisatieontwikkeling, projectmanagement, marktonderzoek en advisering van onderwijsinstellingen, assessmentcentra, coalities van onderwijs-werkveld-overheid, onderzoekscentra en lectoraten. Hij is leadauditor bij accreditatieonderzoek en evaluaties van opleidingen en cursussen, kenniscentra en lectoraten en assessmentcentra. Fred is getraind 'Lead Auditor Kwaliteitsmanagementsystemen', (LRQA, Lloyd's Register Group / ISO 9001:2015).

De heer prof. dr. C.P. (Cees) van der Schans, commissielid

Cees van der Schans is fysiotherapeut en klinisch epidemioloog en sinds 2002 werkzaam als Lector 'Healthy Ageing Allied Health Care and Nursing' bij de Hanzehogeschool Groningen en sinds 2010 als hoogleraar Revalidatiegeneeskunde UMCG. Van der Schans heeft naast zijn medisch-wetenschappelijke carrière ook een ruime ervaring in het onderwijs. Hij was betrokken bij de na- en bijscholing van fysiotherapeuten, met name op het gebied van COPD en Evidence Based Handelen als kerndocent bij het Nederlands Paramedisch Instituut. Hij geeft leiding aan een lectoraat met 7 lectoren en begeleidt meer dan 20 promovendi en is programmaleider van het onderzoekprogramma FAITH (samenwerking tussen de Hanzehogeschool Groningen en de NHL/Stenden). Hij is medeauteur van meer dan 500 publicaties, een H-index van 55 en meer dan 9000 citaties. Sinds maart 2020 is hij met emeritaat.

Mevrouw drs. G.T.C. (Geri) Bonhof, commissielid

Geri Bonhof was 12 jaar (tot 1 september 2015) voorzitter van het College van Bestuur van de Hogeschool Utrecht. Onder haar leiding is de samenwerking van de hogeschool met de Universiteit Utrecht en het Universitair Medisch Centrum Utrecht uitgebouwd. Zij heeft een belangrijke bijdrage geleverd aan de ontwikkeling van het Utrecht Science Park. Ze is medeoprichter van Carpe, een Europees consortium van Universities of Applied Sciences. Van 2000 tot 2003 was zij lid van het College van Bestuur van de Hogeschool van Amsterdam. Daarvoor werkte zij in het voortgezet onderwijs als docente bewegingsonderwijs, rector van het Goois Lyceum en bestuurder van de Gooise Scholenfederatie. Van 2004 tot 2011 was Geri Bonhof vicevoorzitter en waarnemend voorzitter van de Vereniging Hogescholen. Van 1997 tot 2004 was zij lid van de Onderwijsraad. Zij is nu toezichthouder/commissaris en adviseur. Zij is o.a. voorzitter van het College voor Perinatale Zorg (geboortezorg); lid van de Raad van Toezicht van Kennisnet ICT-partner voor het onderwijs; lid van de Raad van Toezicht van de Hotelschool The Hague; lid van het Topteam Sport van VWS (adviseert de minister over bevordering van innovatie in de sport) en voorzitter van de Maatschappelijke Adviesraad van FC Utrecht.

Geri haalde haar bachelor docent bewegingsonderwijs in 1975 aan de Academie voor Lichamelijk Opvoeding in Amsterdam en studeerde af in de Pedagogische Wetenschappen aan de Universiteit van Amsterdam in 1986. In 2007 volgde zij de Master Class Innovation and Governance aan Harvard University en in 2015 de Nyenrode Commissarissen Cyclus.

De heer dr. Martijn Vastenburg, commissielid

Martijn Vastenburg is founder and director of ConnectedCare. He has a background as assistant professor at Delft University of Technology. He has coordinated projects in care innovation together with research organizations, companies, care organizations and users. His core expertise is in social tools for care collaboration, persuasive technology, design methodology and sensor-based group awareness. Next to being managing director of ConnectedCare R&D, Martijn is also founder of HalloZorg and senior researcher at Eindhoven University of Technology.

Mevrouw Inge van der Hoorn MSc, secretaris

Inge van der Hoorn studeerde Beleid, Communicatie en Organisatie aan de Vrije Universiteit Amsterdam. Sinds 2011 is zij werkzaam bij Hobéon. Met grote regelmaat is zij als secretaris betrokken bij opleidingsaccreditaties en onderzoeksvisitaties. Inge is bij de NVAO geregistreerd als secretaris en getraind als 'Lead Auditor Kwaliteitsmanagementsystemen', (LRQA, Lloyd's Register Group / ISO 9001:2015).

BIJLAGE 2 Programma visitatie

Programma site visit evaluatie kenniscentrum Health Innovation van De Haagse Hogeschool, 18 juni 2020

Vanwege de maatregelen van het RIVM in verband met de uitbraak van het coronavirus vond deze visitatie in hybride vorm plaats. Dit betekent dat de meeste gesprekspartners fysiek aanwezig waren op de locatie Sportcampus Zuiderpark van De Haagse Hogeschool. Enkele gesprekspartners namen digitaal deel aan de gesprekken.

Tijd	Wat/wie
08.15 – 08.45	Intern overleg commissie, materiaalinzage
08.45 – 09.30	Vertegenwoordiging hogeschool <ul style="list-style-type: none">- Lid College van Bestuur- Leading Lector kenniscentrum HI- Programmacoördinator kenniscentrum HI- Faculteitsdirecteur Gezondheid, Voeding & Sport- Transitie manager, dienst Bestuurszaken- Beleidsadviseur Onderzoek, dienst OKC
09.30 – 09.45	Pauze
09.45 – 10.45	kenniscentrum Health Innovation <ul style="list-style-type: none">- Lector Data Science- Lector Gezonde Leefstijl in een Stimulerende Omgeving (leading lector)- Lector Impact of Sport- Lector Oncologische Zorg- Lector Revalidatie- Lector Urban Ageing- Programmacoördinator
10.45 – 11.00	Pauze
11.00 – 11.30	Onderzoeksproject LL Haags Sport Kwartier <ul style="list-style-type: none">- Lector Impact of Sport- Faculteitsdirecteur Gezondheid, Voeding & Sport- Docentonderzoeker van Sportkunde- Docentonderzoeker van Sportkunde
11.30 – 12.00	Onderzoeksproject Fast@Home <ul style="list-style-type: none">- Lector Revalidatie- Faculteitsdirecteur Gezondheid, Voeding & Sport- Opleidingsmanager Bewegingstechnologie- Docentonderzoeker Bewegingstechnologie- Senior adviseur Zorginnovatie van Basalt- Partner en country director NL van Physitrack
12.00 – 12.30	Onderzoeksproject Living Lab Care Robotics <ul style="list-style-type: none">- Faculteitsdirecteur Technologie, Innovatie & Samenleving- Opleidingsmanager HBO Verpleegkunde- Docentonderzoeker HBO Verpleegkunde- Docentonderzoeker HBO ICT- Kwaliteitsverpleegkundige van Pieter van Foreest
12.30 – 13.30	Lunch

13.30 – 14.00	<p>Docent-onderzoekers</p> <ul style="list-style-type: none"> - Docent HBO Verpleegkunde, promovendus - Docent Voeding & Diëtetiek, promovendus - Docent Communicatie & Multimedia Design, promovendus - Onderzoeker Bewegingstechnologie, promovendus -
14.00 – 14.30	<p>Onderzoeksproject MQ Scan</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lector Gezonde Leefstijl in een Stimulerende Omgeving - Opleidingsmanager Haagse Academie voor Lichamelijke Opvoeding (HALO) - Docentonderzoeker HALO - Student HALO - Coördinator bewegingsonderwijs Stichting Haagse Scholen
14.30 – 15.00	<p>Onderzoeksproject Naar Verantwoorde Rebelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lector Urban Ageing - Faculteitsdirecteur Social Work & Educatie - Senior onderzoeker faculteit Bestuur, Recht en Veiligheid - Docentonderzoeker HBO Verpleegkunde - Directeur Woonz B.V.
	<p>Onderzoeksproject Ziekenhuiskamer van de Toekomst</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lector Oncologische Zorg - Faculteitsdirecteur Gezondheid, Voeding & Sport - Docentonderzoeker HBO Verpleegkunde - Zorgmanager Verpleegafdeling van het HMC - Clinical advisor van Hillrom
15.30 – 15.45	<p>Pending issues</p> <ul style="list-style-type: none"> - Leading lector - Programmacoördinator - Faculteitsdirecteur Gezondheid, Voeding & Sport
15.30 – 16.30	Commissie
16.30 – 16.50	Terugkoppeling

BIJLAGE 3 Bestudeerde documentatie

- ZE Rapport kenniscentrum Health Innovation
- Bijlagen ZE kenniscentrum Health Innovation
- CV's van de lectoren
- Jaarplannen en jaarverslagen van de diverse lectoren (2017 t/m 2020)
- Instellingsplan Wereldburgers in een lerende samenleving – De HHs op weg naar 2020
- PDCA cyclus onderzoek, 2019
- Reorganisatieplan vorming kenniscentra
- Evaluatierapport lectoraatscluster Kwaliteit van Leven, 2015
- Profilering en Prestaties HHS, mei 2012
- Onderzoek Versterkt, november 2017
- THUAS European Research Funding Strategy 2017-2020
- De Haagse labs voor health innovation, 2019
- Tussentijds advies Governance van Bestuur CvB
- Besluit CvB Kaders voor de toewijzing van lectoraten aan de Haagse Hogeschool
- Korte projectbeschrijvingen van de projecten Fast@Home, Haags Sport Kwartier, Living Lab Care Robotics, MQ Scan, Naar Verantwoorde Rebellie, en de Ziekenhuiskamer van de Toekomst
- Outputlijst van het kenniscentrum, inclusief een afspiegeling bestaande uit:
 - Quality of Life: The Interplay between Human Behaviour, Technology and the Environment, International Journal of Environmental Research and Public Health
 - Age-friendly cities in the Netherlands: An explorative study of facilitators and hindrances in the built environment and ageism in design, Indoor and Built Environment
 - Boekje Studentenprojecten 2017-2020, Lectoraat Gezonde Leefstijl in een Stimulerende Omgeving
 - Artikel in AD (8 oktober 2019), Technologie in zorg is niet altijd beste oplossing: 'Robots moeten wel nut hebben'.
 - The Athletic Skills Track: Age- and gender-related normative values of a motor skills test for 4- to 12-year-old children, Journal of Science and Medicine in Sport
 - Evaluatie – Beweegloket voor Hagenaars met een beperking 2019
 - Onderzoek naar thermisch comfort van ouderen in Zuid-Australië,
 - Basalt onderzoek in de kijker
 - Artikel in de Telegraaf (29 mei 2020), 'Toestand echt zorgwekkend': Bijna 30 procent van basisschoolkinderen valt motorisch door de mand.



Strategische dienstverlener voor kennisintensieve organisaties



Lange Voorhout 14
2514 ED Den Haag

T (070) 30 66 800
F (070) 30 66 870

E info@hobeon.nl
I www.hobeon.nl