



Møteinnkalling

I samsvar med møteplan holdes det møte i Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet
25.08.2021, kl. 13:15 - i 4. etg. Armauer Hansens Hus.

Innkalling er sendt til:

Victor Norman, Eirik Dalheim, Maria Omsland, Asgeir Werner-Ristesund, Bjørn Tore Gjertsen, Danielle-Arlene Bendiksen, Jutta Dierkes, Clara Gram Gjesdal, Thorkild Tylleskär

Saksliste og sakspapirer følger vedlagt.

Eventuelle forfall bes meldt snarest sekretariatet ved Gjert Bakkevold,
tlf. 55586197, evt. per e-post til gjert.bakkevold@uib.no

Bergen, 18.08.2021

Victor Norman
styreleder

Per Bakke
dekan

Saksliste

Styresak	Saker til behandling	U.off.
	Godkjenning av saksliste – vurdering av habilitet	
S 47/21	Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 16.06.2021	X
S 48/21	Godkjenning av protokoll (sirkulasjonssak) fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 24.06.2021	X
S 49/21	Godkjenning av protokoll (sirkulasjonssak) fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 29.06.2021	X
S 50/21	Fakultetsstyret 01.08.2021 - 31.07.2025 - konstituering	
S 51/21	Oppnevning av meritterte undervisere ved Det medisinske fakultet 2020	X
S 52/21	Strategisak: Budsjett 2022 og langtidsbudsjett	
S 53/21	Forslag til møtedatoer i fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet - våren 2022	
S 54/21	Godkjenning av prodekan og oppnevning av visedekaner for perioden 01.08.21 - 31.07.25	
S 55/21	Revisjon av utfyllende reglement for studenter ved kvalifiseringsprogrammet for tannleger utdannet fra land utenfor EU/EØS	
S 56/21	Reakkreditering av studieprogram: tannpleie, human ernæring, farmasi og erfaringsbasert master	
S 57/21	Ansettelsesutvalg for faste vitenskapelige stillinger 2021 - 2025	
S 58/21	Internkontroll 2021-2022, status ved Det medisinske fakultet	
S 59/21	Forlengelse av ansettelse uten utlysning (kalling) av professor knyttet til ERC prosjekt	X
S 60/21	Fullmaktsaker til møtet 25.08.2021	X
S 61/21	Orienteringssaker til møtet 25.08.2021	



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 47/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 13.08.2021

Arkivsaksnr: 2021/7547-

INGHAG

Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 16.06.2021

Utkast av protokoll fra fakultetsstyremøte 16.06.2021 er vedlagt.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokoll fra møtet 16.06.2021.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

1 utkast til protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 16.06.2021



Protokoll fra møte i Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet 16.06.2021. Møtet ble holdt som digitalt møte og varte fra kl. 12:00 – 13.45.

Til stede fra Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet:

Victor Norman, Jan Haavik, Bettina Husebø, Nina Mevold, Gunnar Mellgren, Clara Gram Gjesdal, Bianca Cecilie Nygård, Danielle-Arlene Bendiksen, Martha Revheim, Kjersti Hestetun

Forfall:

Anny Gravdal og Asgeir Werner-Ristesund

Fra dekanatet:

Per Bakke

Fra administrasjonen:

Heidi Annette Espedal, Beathe Bjørneberg (t.o.m. sak 37/21), Gjert Bakkevold (protokollskriver)

Saksliste

Styresak	Saker til behandling	U.off.
S 35/21	Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 05.05.2021	X
S 36/21	Strategisak: Budsjett 2022 - prioriteringer og rammer	
S 37/21	Eksternt finansierte bistillinger - endring av driftsmidler	
S 38/21	Oppnevning av meritterte undervisere	
S 39/21	Økonomirapport pr. april 2021	
S 40/21	Oppnevning av programutvalgsledere for perioden 2021-2025	
S 41/21	Ansettelse av dekan ved Det medisinske fakultet - innstilling til fakultetsstyrets uttalelse	X
S 42/21	Tilsetjing: Instituttleiar ved Institutt for biomedisin, Det medisinske fakultet	X
S 43/21	Fullmaktsaker til møtet 16.06.2021	X
S 44/21	Orienteringssaker til møtet 16.06.2021 <ul style="list-style-type: none"> • Årshjul vår 2021 • Årshjul høst 2021 • HMS-avvik for perioden 27.04.2021 – 07.06.2021 • Forskerutdanningsmelding 2020 • Studiemodell for Vestlandslegen – status for tidsplan pilotering • Studiekvalitetsmelding 2020 • Oppdatert handlingsplan for kommunikasjon • Resultat av fakultetsstyre- og instituttrådvalg • Dekanen orienterer 	

Innkalling og saksliste ble godkjent.

Saker merket «Unntatt offentlighet» ble behandlet i lukket møte.

Ingen varsel om inhabilitet.

S 35/21 Godkjenning av protokoll fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 05.05.2021

Vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokoll fra møtet 05.05.2021.

S 36/21 Strategisak: Budsjett 2022 - prioriteringer og rammer

Vedtak:

Fakultetsstyret ber dekanen ta med innspillene som fremkom i møtet i det videre arbeidet med budsjettforslaget for 2022.

S 37/21 Eksternt finansierte bistillinger - endring av driftsmidler

Vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet vedtar følgende endring i kravet til eksterne samarbeidspartnere om finansiering av bistilling:
Årlige forskningsmidler endres fra kr. 100 000 til kr. 20 000.

S 38/21 Oppnevning av meritterte undervisere

Vedtak:

Fakultetsstyret vedtar at saken må tas opp på ny, med ny saksforberedelse.

S 39/21 Økonomirapport pr. april 2021

Vedtak:

Fakultetsstyret tar resultat pr. april 2021 til orientering.

S 40/21 Oppnevning av programutvalgsledere for perioden 2021-2025

Vedtak:

1. Førsteamanuensis Sivakami Rethnam Haug oppnevnes som leder for Programutvalg for odontologiske fag i perioden 01.08.2021 – 31.07.2025
2. Professor Ingvild Sandøy oppnevnes som leder for Programutvalg for global helse i perioden 01.08.2021 – 31.07.2025
3. Førsteamanuensis Hanne Rosendahl-Riise oppnevnes som leder for Programutvalg for ernæring i perioden 01.08.2021 – 31.07.2025
4. Førsteamanuensis Åshild Lunde oppnevnes som leder for Programutvalg for master i helsefag i perioden 01.08.2021 – 31.07.2025
5. Professor Anni Vedeler oppnevnes som leder for Programutvalg for biomedisin i perioden 01.08.2021 – 31.07.2025
6. Førsteamanuensis Lone Holst oppnevnes som leder for Programutvalg for farmasi i perioden 01.08.2021 – 31.07.2025

7. Professor Aslak Bjarne Aslaksen oppnevnes som leder for Programutvalg for erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi i perioden 01.08.2021 – 31.07.2025

S 41/21 Ansettelse av dekan ved Det medisinske fakultet - innstilling til fakultetsstyrets uttalelse

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

S 42/21 Tilsetjing: Instituttleiar ved Institutt for biomedisin, Det medisinske fakultet

Vedtak:

Unntatt offentlighet.

S 43/21 Fullmaktsaker til møtet 16.06.2021

Vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet tar fullmaktsakene til orientering.

S 44/21 Orienteringssaker til møtet 16.06.2021

Dekanen orienterer:

- Forskerutdanningsmeldingen 2020 – pandemien har vært en utfordring PhD-kandidatene
- Status for Vestlandslegen og legeutdanning i Stavanger – tidspunktet der studentene starter i Stavanger er forskjøvet
- Studiekvalitetsmeldingen 2020 – pandemien har vært en utfordring for studentene, og hovedutfordring for fakultetet har vært å gi undervisning under pandemien
- Handlingsplan for kommunikasjon – fakultetet har utarbeidet en ny handlingsplan for perioden 2021-22
- Fakultetsstyrevalg – det er valgt nye medlemmer i ansattgruppene A, B og C
- Senter for fremragende forskning – det er 3 miljø fra fakultetet som går til neste runde

Vedtak:

Fakultetsstyret tar orienteringssakene til orientering.



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 48/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 13.08.2021

Arkivsaksnr: 2021/7547-

INGHAG

Godkjenning av protokoll (sirkulasjonssak) fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 24.06.2021

Utkast av protokoll (sirkulasjonssak) fra fakultetsstyret 24.06.2021 er vedlagt.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokoll (sirkulasjonssak) fra fakultetsstyret 24.06.2021

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

1 Utkast protokoll (sirkulasjonssak) fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 24.06.2021



Møteinnkalling - sirkulasjonssak

I samsvar med møteplan holdes det møte i Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet
24.06.2021. Sak sendt på sirkulasjon. Svarfrist: mandag 28.06.2021 kl. 12

Innkalling er sendt til:

Victor Norman, Asgeir Werner-Ristesund, Gunnar Mellgren, Bianca Cecilie Nygård, Danielle-Arlene Bendiksen, Jan Haavik, Bettina Husebø, Nina Mevold, Clara Gram Gjesdal, Kjersti Elvestad Hestetun

Saksliste og sakspapirer følger vedlagt.

Eventuelle forfall bes meldt snarest sekretariatet ved Gjert Bakkevold,
tlf. 55586197 , evt. per e-post til gjert.bakkevold@uib.no

Bergen, 24.06.2021

Victor Norman
styreleder

Per Bakke
dekan

Saksliste

Styresak	Saker til behandling	U.off.
	Godkjenning av saksliste – vurdering av habilitet	
S 45/21	Tilsetjing - instituttleiar ved Institutt for klinisk odontologi	X

S 45/21 Tilsetjing - instituttleiar ved Institutt for klinisk odontologi

Vedtak:

Unntatt offentlighet



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 49/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 13.08.2021

Arkivsaksnr: 2021/7547-

INGHAG

Godkjenning av protokoll (sirkulasjonssak) fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 29.06.2021

Utkast av protokoll (sirkulasjonssak) fra fakultetsstyremøte 29.06.2021 er vedlagt.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner protokoll (sirkulasjonssak) fra fakultetsstyret 29.06.2021.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

1 Utkast protokoll (sirkulasjonssak) fra fakultetsstyret, Det medisinske fakultet, 29.06.2021



Møteinnkalling - sirkulasjonssak

I samsvar med møteplan holdes det møte i Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet **29.06.2021. Sak sendt på sirkulasjon. Svarfrist: fredag 02.07.2021 kl. 12**

Innkalling er sendt til:

Victor Norman, Asgeir Werner-Ristesund, Gunnar Mellgren, Bianca Cecilie Nygård, Danielle-Arlene Bendiksen, Jan Haavik, Bettina Husebø, Nina Mevold, Clara Gram Gjesdal, Kjersti Elvestad Hestetun

Saksliste og sakspapirer følger vedlagt.

Eventuelle forfall bes meldt snarest sekretariatet ved Gjert Bakkevold,
tlf. 55586197 , evt. per e-post til gjert.bakkevold@uib.no

Bergen, 29.06.2021

Victor Norman
styreleder

Per Bakke
dekan

Saksliste

Styresak	Saker til behandling	U.off.
	Godkjenning av saksliste – vurdering av habilitet	
S 46/21	Utlysning - instituttleder ved Klinisk institutt 1	

S 46/21 Utlysning - instituttleder ved Klinisk institutt 1

Vedtak:

1. Styret ved Det medisinske fakultet vedtar å lyse ut ei åremålsstilling som instituttleder ved Klinisk institutt 1. Stillinga er ei 100 % stilling for ein periode på fire år med tilsetjing etter avtale.
2. Dekan får fullmakt til å gjere endringar i utlysningsteksten i samsvar med gjeldande standard for utlysning.
3. Stillinga er bevillingsfinansiert.



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 50/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 12.08.2021

Arkivsaksnr: 2021/10798-

INGHAG

Fakultetsstyret 01.08.2021 - 31.07.2025 - konstituering

Grunnlagsdokumenter i saken

- Regler for styringsorganene: <https://regler.app.uib.no/regler/Del-1-Overordnede-rammer/1.3-Regler-for-styringsorganene/>
- Fakultetsstyresak 4/21: Valg av representanter fra gruppe A, B, C og D il fakultetsstyret og instituttråd – organisering av valg. <https://ekstern.filer.uib.no/mofa/fakultetsstyret/2021/Styresaker/Fakultetsstyresaker%20til%20m%C3%B8tet%2027.01.2021%20-%20offentlig%20versjon.pdf>
- Fakultetsstyresak 12/21: Valg 2021 – Oppnevning av valgstyre og nominasjonskomiteer ved Det medisinske fakultet. <https://ekstern.filer.uib.no/mofa/fakultetsstyret/2021/Styresaker/Fakultetsstyresaker%20til%20m%C3%B8tet%2024.03.2021%20-%20offentlig%20versjon.pdf>
- Orienteringssak i fakultetsstyret juni 2021: resultat fakultetsstyrevalg og instituttrådsvalg. <https://ekstern.filer.uib.no/mofa/fakultetsstyret/2021/Styresaker/Fakultetsstyresaker%20til%20m%C3%B8tet%2016.06.2021%20-%20offentlig%20versjon.pdf>
- Universitetsstyresak 80/21: Oppnevning av eksterne medlemmer til fakultetsstyrene for perioden 1.8.2021 – 31.7.2025. https://ekstern.filer.uib.no/ledelse/universitetsstyret/2021/2021-06-17/S_80-21Oppnevning-eksterne-medlemmer-til-fakultetsstyrene.pdf

Fakultetsstyrets sammensetning

Styrets sammensetning reguleres normalt av «Regler for styringsorganene» fastsatt av universitetsstyret 27.9.2018, sist endret 4.2.2021.

I perioden 01.08.2021 – 31.07.2025 skal fakultetsstyret har 9 medlemmer. Det medisinske fakultet har ansatt dekan og skal derfor ha ekstern styreleder. Fakultetsstyret oppnevner selv en nestleder blant styrets medlemmer i gruppe A som er fast stedfortreder for den eksterne styrelederen.

Det er avholdt valg av medlemmer til fakultetsstyret for perioden 01.08.2021 – 31.07.2025. Representantene valgt av midlertidig tilsatte i utdannings- og forskningsstillinger og studentene velges for ett år.

I perioden 01.08.2021 – 31.07.2025 vil styret ha følgende sammensetning:

Eksterne

I universitetsstyresak 80/21 (møte 17.6.21) ble følgende oppnevnt for perioden 1.8.2021 – 31.7.25:

Styreleder: Victor Normann, professor emeritus Norges, Handelshøyskole

Medlem: Clara Beate Gram Gjesdal, viseadministrerende direktør, Helse Bergen HF

1. varamedlem: Lisbeth K. Nærø, administrerende direktør, Fana Sparebank

2. varamedlem: Tor Albert Ersdal, økonomi- og finansdirektør, Helse Stavanger HF

Gruppe A

Fast tilsatte i utdannings- og forskningsstillinger har 3 medlemmer og 5 varamedlemmer.

Følgende er valgt:

Medlem: Bjarne Robberstad, professor

Medlem: Bjørn Tore Gjertsen, professor

Medlem: Jutta Dierkes, professor

1. varamedlem: Asgeir Bårdsen, professor

2. varamedlem: Thorkild Tylleskar, professor

3. varamedlem: Bettina Husebø, professor

4. varamedlem: Inari Kursula, professor

5. varamedlem: Inge Fristad, professor

Asgeir Bårdsen har i ettertid av valget takket ja til instituttlederstillingen på Institutt for klinisk odontologi, og har derfor i henhold til «Regler for styringsorganene/Valgreglementet» trukket seg fra verv som 1. vara. Da det var 8 forslag totalt, hvorav 3 ble valgt som medlem og 5 som vara, vil det kun være 4 vara i perioden.

Gruppe B

Midlertidig tilsatte i utdannings- og forskerstillinger har 1 medlem og 3 varamedlemmer. Kun 3 forslag ble mottatt, hvorav en er valgt som medlem og 2 er vara.

Medlem: Maria Omsland, postdoktor

1. varamedlem: Ester Anne Kringeland,

2. varamedlem: Jan-Inge Bjune

Gruppe C

Tilsatte i tekniske og administrative stillinger har 1 medlem og 3 varamedlemmer.

Medlem: Eirik Dalheim, seniorrådgiver

1. varamedlem: Maria del Varmen Hernandez Valladares, overingeniør

2. varamedlem: Margarethe Bittins, seniorkonsulent

3. varamedlem: Sonja Ljostveit, overingeniør

Gruppe D

Studenter har 2 medlemmer og 4 varamedlemmer. Studentene har dessverre ikke fått valgt nye medlemmer og vara enda. I høstens første møte(r) har derfor de to foregående studentmedlemmene sagt seg villig til å stille.

Møteplan

Styrets faste møtedag er onsdager og møtene holdes normalt kl 13.15 i styrerommet 402-04, Armauer Hansens Hus, 4. etasje.

Forslag til møteplan høsten 2021:

- Onsdag 25 august kl. 13.15-15.30
- Onsdag 13 oktober kl. 13.15-15.30

- Onsdag 8 desember kl. 12.00-15.00

Innkalling og sakspapirer legges i AdminControl til styrets medlemmer og eventuelle møtende varamedlemmer én uke før møte. Et varsel går ut pr. epost når dokumentene er klar.

Innkalling til møtene, inkludert offentlige saksforelegg, og offentlige protokoller er også tilgjengelig på nettsiden til Det medisinske fakultet (<https://www.uib.no/med/63504/fakultetsstyret-ved-det-medisinske-fakultet>). Eventuell innkalling til ekstraordinære møter, flytting av møtedager eller avlysning av møter, vil bli gjort kjent så tidlig som mulig.

Styreseminar

Det er planlagt et styreseminar (oppstartsseminar) 15 september. Mer informasjon kommer om sted og program for halvdagssamlingen.

Forslag til vedtak:

1. Styret konstitueres med Victor Norman som styrets leder
2. Fakultetsstyret oppnevner en av de 3 medlemmene fra gruppe A som er fast stedfortreder for styreleder
3. Fakultetsstyret godkjenner møteplan for høsten 2021

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 52/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 18.08.2021

Arkivsaknr: 2021/5234-

BEABJ

Strategisak: Budsjett 2022 og langtidsbudsjett

Bakgrunn

Denne saken er forberedelse til budsjettforslag for 2022 som fakultetet skal sende fakultetsledelsen innen 1. september. Dekanene har budsjettmøte med universitetsledelsen den 23. august og fakultetsledelsen har dialogmøte med universitetsledelsen i september. Statsbudsjettet legges fram 13. oktober og universitetsstyret vedtar UiBs budsjett inkludert fordeling til fakultetene i slutten av oktober. Fakultetsstyret vedtar budsjettfordeling 2021 i styremøte den 8. desember. Budsjettforslaget er lagt ved saksforelegget.

Dekanens kommentarer

Fakultetet prioriterer følgende i tråd med UiBs strategi- og handlingsplaner:

- 1. Bergen AI senter for kunstig intelligens UIB satsning:** Strategisk viktig oppbygging av et fagfelt som er internasjonalt topprioritert ved universitet som Harvard, Stanford og Cambridge m.fl.
- 2. Helselederlinjen:** kombinert helseprofesjons- og ledelsesstudium, MD/MBA-modell lik noen amerikanske eliteuniversiteter, nasjonalt samarbeid
- 3. Innovasjonssenteret (Eitri):** UiB innovasjonsinkubator i samarbeid med Helse Bergen og VIS som tilrettelegger. Inngår i Alrek helseklynge
- 4. Pandemisenter:** Oppbygging av et pandemisenter ved UiB er strategisk viktig ved å samle fagkompetanse i en tverrfaglig satsing i Alrek helseklynge rettet mot en av vår tids største utfordringer
- 5. Forskerutdanning og rekrutteringsstillinger**

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ber dekan ta med innspill fra fakultetsstyrets diskusjon i fakultetets budsjettforslag for 2022 som sendes universitetsledelsen.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Budsjettforslag 2022, Det medisinske fakultet, UiB

Oppsummering av budsjettnotatet

- **Anslag på fakultetets samlede inntekter 2022:** kr 1205 millioner kroner hvorav 805 millioner kroner er grunnbevilgning og 400 millioner kroner er ekstern finansiering (Se s. 3)
- **Fakultetets hovedprioriteringer er som følger:**
 1. **Bergen AI senter for kunstig intelligens UIB satsning:** Strategisk viktig oppbygging av et fagfelt som er internasjonalt topprioritert ved universitet som Harvard, Stanford og Cambridge m.fl. (se s 4)
 2. **Helselederlinjen:** kombinert helseprofesjons- og ledelsesstudium, MD/MBA-modell lik noen amerikanske eliteuniversiteter, nasjonalt samarbeid (s 10)
 3. **Innovasjonssenteret (Eitri):** UiB innovasjonsinkubator i samarbeid med Helse Bergen og VIS som tilrettelegger. Inngår i Alrek helseklynge (se s 5)
 4. **Pandemisenter:** Oppbygging av et pandemisenter ved UiB er strategisk viktig ved å samle fagkompetanse i en tverrfaglig satsing i Alrek helseklynge rettet mot en av vår tids største utfordringer (se s 6)
 5. **Forskerutdanning og rekrutteringsstillinger** (se s 6)

Disse prioriteringene er samsvar med UiB sin hovedstrategi, de er tverrfakultære, og bidrar til å styrke UiB sitt fokus på FN sine bærekraftsmål.

- **Fakultetets vurderinger av BOA inntektskilder**

Fakultetets har stort fokus på å øke BOA aktiviteten. Målet om en samlet BOA i 2022 på 400 millioner kroner står fast. Utfordringen er blitt større av koronapandemien som har forsinket oppstart og fremdrift av flere prosjekter. Også problemer med innføring av det nye BOTT systemet virker til å forsinke BOA aktiviteten. (se s 8)
- **Fakultets mål for, tiltak og resultater innen effektivisering og gevinstrealisering**

For at universitetet skal nå sine mål, er det viktig at vi har et høyt kompetent støtteapparat som jobber mest mulig effektivt og har gode arbeidsverktøy. Fakultetet har gjennom mange år bidratt hyppig i ulike effektiviserings- og digitaliseringsprosjekt og har fortsatt store ambisjoner her. Det er flere utfordringer knyttet til rammebetingelsene for dette arbeidet, og fakultetet foreslår flere tiltak for å møte noen av disse (se s 10).
- **Fakultetets mål, tiltak og forslag knyttet til studieplasser**

Helselederlinja
Helselederlinjen er ferdig utarbeidet og godkjent, men mangler tildeling av studieplasser.

Vestlandslegen
Studieplanen for Vestlandslegen er fortsatt under utredning, med mange arbeidsgrupper og planer for praktisk tilrettelegging i Bergen, Stavanger, Haugesund og Førde. Kostnadsberegningene til KD danner grunnlaget for de økonomiske konsekvensene for en utbygging av Vestlandslegen, når og hvis nye studieplasser blir vedtatt. Vi ber ikke om nye midler nå (se s 10).
- **Investeringer og areal**

Utdanningsinfrastruktur
Odontologiundervisningen og utskifting av tannlegestoler er estimert til årlig kr 5 millioner

kroner (se s 12).

Forskningsinfrastruktur

Fakultetet investert årlig rundt 60 millioner kroner i vedlikehold, oppgradering og nyinnkjøp av forskningsinfrastruktur. Vi er avhengige av kontinuerlig oppdatering av infrastruktur og kompetanse for å drive forskning på høyt nivå og nå frem i konkurransen om eksterne midler (Se s 12).

Arealer

Viktige arealbehov ved MED er (se s 12):

- Byggetrinn 4 i Alrek helseklynge: er en forutsetning for Vestlandslegen. Vil også kunne huse for eksempel Folkehelseinstituttet sine store registerforskningsmiljø, samt kiropraktorutdanning og studentdrevet apotek. Bygget er under prosjektering. Det er viktig at det planlegges for midler til bygget i kommende budsjetter.
 - Laboratoriebygget: Fakultetets to kliniske institutt har sin hovedplassering i bygget, som er eid av Haukeland Universitetssykehus (HUS). Det er ikke lengre nok plass i bygget, blant annet på grunn av stor BOA-aktivitet.
 - Avklaringer knyttet til drift av arealer i Eitri, innovasjons- og inkubatorbygget.
 - Oppgradering av Bygg for biologiske basalfag (BBB) og tilpasninger i Odontologibygg.
- [Langtidsbudsjett \(se s 13\)](#)
Langtidsbudsjettet er utarbeidet med bakgrunn i de prioriteringer og satsinger som er beskrevet i dette dokumentet. Flere aktiviteter er allerede i gang og noen bes det om bidrag for å komme i gang med. Det er lagt til grunn moderat pris og lønnsvekst og videreføring av strategi og effektiviseringskutt. Det er lagt inn en ambisjon om en betydelig vekst i eksternt finansiert aktivitet.
 - [Instituttene vekst og utvikling \(se s. 15\)](#)
Fakultetet har en stor og mangfoldig virksomhet. Den er organisert slik at ressursene både til forskning og utvikling utnyttes best mulig. Det arbeides hele tiden med videreutvikling, samtidig er det en utfordring at vi over lengre tid har fått stadig strammere rammer.
 - [Regional etisk komite \(REKVest\)](#)
Med bakgrunn i høyt, og voksende antall saker til behandling, er det sterkt påkrevd at det opprettes en ny etisk komite med tilhørende sekretariat i region Vest. Det søkes om kr 6,4 millioner kroner årlig til dette (se s 16).

1. Anslag på samlede inntekter

For 2022 er signalene fra UiB-ledelsen at det vil være et konsolideringsår med mål å gjennomføre eksisterende handlingsplan. Fakultetene er også bedt om å styrke eget økonomisk grunnlag gjennom å fokusere på:

- Utnytte potensialet for å øke inntekt fra bidragsfinansiert virksomhet
- Tilby utdanninger samfunnet etterspør samt sikre god gjennomføring
- Høste gevinster av effektivisering for å opprettholde handlingsrommet på tross av effektiviseringskuttet fra regjeringen

Dette er områder vi har stort fokus på ved fakultetet og instituttene er bedt om å jobbe med konkrete tiltak for å bedre eget handlingsrom.

Det legges til grunn en pris- og lønnsvekst i budsjettet på 3%. Det videreføres også en økning i husleie på 1,5% utover ordinær pris- og lønnsvekst. Legger vi også til grunn at effektiviseringskutt og strategikutt også videreføres, vil det gi oss tilnærmet null kronevekst i rammene.

Nedenfor vil våre strategiske satsinger bli presentert. I den grad det er hensiktsmessig, vil vi også presentere økonomiske effekter utover 2022 (langtidsbudsjett).

I budsjettforslaget er det lagt inn investeringer som forventes å finansieres innenfor rammen av grunnbevilgningen for 2022. I tillegg forventer vi at det vil bli gjennomført en del investeringer av BOA-midler samt investeringer av midler fra tidligere år (overføringer). Samlede investeringer forventes å kunne komme opp i 30 – 40 millioner kroner.

Budsjettforslag for det Medisinske fakultet (tall i hele tusen kroner)

Budsjettforslag for inntekter Det medisinske fakultet	Budsjett 2021	Forslag 2022	Endring
Basis	245 507	249 158	3 651
Inntekt som settes av for investeringer		-7 500	-7 500
Resultatbasert uttelling åpen ramme	211 659	230 563	18 904
Resultatbasert uttelling lukket ramme	42 351	50 986	8 635
Delsum annum	499 517	523 207	23 690
Øremerkede midler rekrutteringsstillinger	148 428	152 881	4 453
Budsjettforslag nye rekr.stillinger (1/2-årseffekt 30 stillinger)		16 074	16 074
Øremerkede midler som settes av for investeringer		-10 000	-10 000
Øremerkede midler annet	20 300	22 909	2 609
Budsjettforslag tiltak (nærmere beskrevet under)		34 165	34 165
Delsum øremerket	168 728	216 029	47 301
Sum KD-inntekt	668 246	739 237	70 991
Instituttinntekter annum	23 775	48 000	24 225
Instituttinntekter øremerket	21 150	0	-21 150
Avskrivningsinntekter	5 000	17 500	12 500
Sum øvrige inntekter grunnbevilgning	49 925	65 500	15 575
Sum grunnbevilgning	718 171	804 737	86 566
Bidragsmidler NFR	140 000	165 000	25 000
Bidragsmidler EU	35 000	42 000	7 000
Bidragsmidler andre	170 000	193 000	23 000
Bidragsmidler andre (oppdragsmidler)		0	0
Sum bidrags- og oppdragsmidler	345 000	400 000	55 000
Sum totalt inntektsbudsjett	1 063 171	1 204 737	141 566

2 - ØREMERKEDE MIDLER ALLEREDE LOVET

Øremerkede midler annet	2022
REK - Gjeldende komite	6 565
SFF - CC BIO (til 2023)	2 518
SFF - CISM MAC (til 2023)	2 601
SFF - NORMENT (til 2023)	756
Strategipost GSU	642
Helseøkonomi (2020-2022)	634
Tilskudd ressurs senter	1 504
Hovedverneombud, frikjøp (2019-2020 + 21-22)	727
Vestlandslegen - etablering	6 000
Etableringsstøtte studie plasser (25 % basis)	962
SUM	22 909

3 - ØREMERKEDE MIDLER - NYTT VI BER OM

Øremerkede midler - nye tiltak	2022
Bergen AI senter for kunstig intelligens	5 000
Helselederlinjen	3 300
Innovasjonssenteret (Eitri)	3 200
REK - Ny komite	6 565
Øremerkede investeringsmidler	10 000
GSU	3 500
Pandemisenter	2 600
Sum	34 165

2. Omtale av planlagte prioriteringer i 2022-budsjettet

Bergen AI senter for kunstig intelligens UIB satsning

Kunstig intelligens (AI) baserer seg på prinsippet om at store datamengder (Big Data) kan analyseres med maskinlæring-metodologi for å finne nye mønstre som vil bidra både til nye diagnostiske kategoriseringer og persontilpasset terapi. Man regner med at kunstig intelligens vil føre til et paradigmeskifte i medisinen gjennom en helt ny praksis som er utpreget multidisiplinær (medisin, matematikk, juss, humaniora, samfunnsvitenskapelige fag og biomaterialteknologi), baserer seg på kombinasjon av digitalisering og algoritmer (AI), og gir et helt nytt spillerom for å bruke stordata i pasientbehandlingen samtidig som tid frigjøres til selve pasientmøtet

I forbindelse med UIBs AI-satsning ser MED behovet for tverrfakultær rekruttering av hovedstillinger som kan styrke AI-satsningen gjennom nye tverrfaglige samarbeid om forskning, innovasjon og utdanning. Involverte fakulteter vil selv omdisponere midler fra naturlige avganger til å initialt finansiere slike bi-fakultære stillinger. Samtidig ønskes det at sentralnivået ved UIB bidrar med å finansiere startpakker på 2 millioner kroner årlig i fire år samt medfølgende en postdoktor og en stipendiat som får tilhørighet begge steder. MED ønsker primært å samarbeide med MN, JUSS og HF og har derfor behov for å etablere tre slike startpakker. Det er også behov for at sentralnivået fremmer sømløse prosesser for tverrfakultære ansettelsesforhold.

I forbindelse med UIBs AI-satsning er det nødvendig med såkorn-finansiering rettet mot AI-forskning, utdanning og innovasjon som bringer breddeuniversitetet sammen. Det ønskes derfor støtte på 0.5 millioner kroner til fakultetet til å finansiere slike tverrfakultære AI-samarbeid med de øvrige fakultetene.

I forbindelse med UiBs AI-satsning er det nødvendig med finansiering av fakultetets bidrag til et tverrfakultært utdanningstilbud innen kunstig intelligens. Vi foreslår at fakultetet tildeles 0.5 millioner kroner for 2022. Målet er å etablere et 20 ECTS-emne som er tilgjengelig for studenter fra alle fakulteter og som både vil gi en generisk basis-kompetanse innen basal og anvendt AI og også en mulighet til å bringe AI-anvendelser (cases) fra ulike disipliner og fakulteter til felles undervisning.

Tabellen nedenfor viser ønsket tildeling fra sentral strategipott til den tverrfaglige AI-satsningen.

Budsjettforslag Senter for kunstig intelligens (AI) (tall i mill. kr)

Senter for kunstig intelligens (AI)	2022	2023	2024	2025
Startpakker	2,0	2,0	2,0	2,0
2 rekrutteringsstillinger	2,0	2,0	2,0	2,0
Tverrfaglig utdanningstilbud	0,5	0,5	0,5	0,5
Såkorndmidler	0,5	0,5	0,5	0,5
Sum	5,0	5,0	5,0	5,0

Innovasjonssenteret – EITRI – UIB satsning

UiBs medisinske innovasjonssenter, Eitri, står ferdig og er klar for innflytting og drift fra høsten 2021. Hovedformålet er å følge opp UiBs strategiske mål om mer innovasjon. Eitri er en del av UiBs kunnskapsklynge for Helse, og aktiviteten skjer i samarbeid med Helse Bergen og VIS. Senteret vil blant annet fokusere på innovasjoner knyttet til MedTek, kunstig intelligens, 3D-printing, pasientbehandling osv.

Det finnes allerede et driftsbudsjett for 2022 finansiert av UiB, Helse Bergen og VIS som dekker aktiviteter i selve start-up-areale (inkubatoren, ca 300 KVM). Det trengs nå finansiering også for aktiviteten i øvrige deler av senteret utover selve inkubatoren (de omliggende arealer på 1800 KVM) som blir en viktig arena for produkt-innovasjon for UiB. Konkret vil det være behov for to 50% stillinger for å ivareta studentinnovasjon/veiledning, samt ivareta en rolle som industrikontakt som kan sette forskerne i bedre posisjon i forhold til synliggjøring av nødvendig industri-samarbeid i søknader til bla NFR, inklusive SFI, og EU. Men også et mindre driftstilskudd til innovasjonssenteret som kan brukes bla til utstyr (f.eks. 3D-printer, 0,3 millioner kroner, engangsfinansiering) og til et akselerator-program (0.5 millioner kroner). Det er også et behov for en facility-manager/community-manager-stilling for å sikre aktivitet i oppstartsfasen (0.9 millioner kroner).

Eitris innovasjonsarealer (24 arbeidsplasser – 528m²) er UiB arealer og skal tilbys innovasjonsaktivitet på tvers av fakultetene. Et eksempel på relevant aktivitet og samarbeid kan være med SFI Mediafutures med AI-fokus. Det bes om inndekning av den interne husleien for disse arealene, slik at de kan tilbys fritt til relevant UiB aktivitet. For innovasjonsdelen av Eitri tiltenkt eksterne partnere, vil ikke alle plasser være fylt til enhver tid. Disse arealene skal håndteres via EiA som må dekke kostnad i perioder der noe areal er ledig (tomgangsleie).

Budsjettforslag Eitri (tall i mill. kr)

Innovasjonssenteret - EITRI	2022	2023	2024	2025	2026	2027
20% leder medisinsk inkubator (Eitri) videreføres	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
Industrisamarbeid -to 50% stillinger	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1	1,1
Akseleratorprogram	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
100% facility manager	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
Utstyr	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Sum	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2	3,2

Pandemisenter

Pandemisenteret ble offisielt etablert 27. oktober 2021 som et tverrfakultært senter ved UiB. Administrativt er senteret underlagt Det medisinske fakultet og fagmessig under satsingsområde Globale samfunnsutfordringer og er en viktig del av Alrek helseklynge. Senteret har en faglig leder og en administrativ leder samt en 20 % professorstilling fra og med 15. juni 2021 knyttet til Folkehelseinstituttet. Pandemisenteret sin styringsgruppe består av alle dekanene ved UiB. Den strategiske arbeidsgruppen inkluderer en representant fra hvert av fakultetene pluss en representant for Globale samfunnsutfordringer og to brukerrepresentanter i tillegg til ledelse og sentrale ressurser fra kommunikasjon- og forskning og innovasjon- avdelingene.

På tross av dets korte levetid er Pandemisenteret allerede et godt eksempel på hva et breddeuniversitet som UiB kan skape. Det er allerede kommet publikasjoner hvor alle fakultetene er representert. Det er i ferd med å etableres et tverrfaglig PhD kurs hvor alle fakultetene er med. Det vil bidra til å forsyne myndigheter og samfunnet med kunnskap om denne og kommende pandemier

Pandemisenteret bidrar også til å bygge UiB som merkevare. Det har i sin korte funksjonstid hatt besøk av 1 statsråd og 2 statssekretærer og forskning og aktiviteter har vært i media i snitt 50 ganger pr måned siste året.

De tre faglige 20% stillingene det søkes om, er tenkt lagt på 3 ulike fakultet som brofinansiering.

Budsjettforslag Pandemisenter (tall i mill. kr)

Pandemisenter	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Faglige stillinger (3x 20%)	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
Adm. Koordinator 100%	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
Inkubator - tilrettelegge for samarbeid	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
Webinarer/konferanser	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
Aktivitet	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Sum	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6	2,6

Forskerutdanning og rekrutteringsstillinger

Rundt 60% av de om lag 500 ph.d.-kandidatene i doktorprogrammet ved Det medisinske fakultet har helseprofesjons-utdanning. De øvrige 40 % har utdanning innen naturvitenskap, samfunnsvitenskap, økonomi med mer. Svært mange kandidater har internasjonal bakgrunn. 2020 ble et rekordår med hensyn på antall disputaser ved fakultetet. For de kommende par årene forventer vi en nedgang i antall disputaser. Mange prosjekter ble satt flere måneder tilbake på grunn av nedstenging av laboratorier og full stans i kliniske forsøk og feltarbeid under pandemien. I tillegg har mange opplevd forsinkelser i levering av varer, utstyr og tjenester, samt at mulighetene for å bygge et internasjonalt nettverk har blitt begrenset. Mange forskningsmiljøer er kraftig berørt og rekrutteringsstillingene i mye større grad enn andre.

Av kandidatene i programmet er ca 150 (30%) finansiert av KD-midler og 20 finansiert av eksterne midler ved UiB. De resterende 330 kandidatene har andre arbeidsgivere enn vårt fakultet. Andelen kandidater lønnet av UiB, viser en reell nedgang. Stipendiatenes koronarelaterte forlengelser har per i dag allerede brukt opp minst 4 stipendiatstillinger, noe som betyr at vi kan utlyse enda færre nye stipender i årene fremover. Fakultetet mistet også 7 MNT stillinger i 2019 selv om mange av våre kandidater har klare MNT-prosjekt. Etter oppfordring fra UiBs ledelse har vi nå begrenset tildeling av MNT stillinger til rent basalmedisinske forskningsprosjekter ved Institutt for biomedisin.

Eksterne finansieringskilder støtter nå mer postdoktor- og forskerstillinger enn ph.d. Denne strategien sammenfaller ikke med fakultetets behov. Store tilslag fra ERC, NFR-satsinger og andre finansieringskilder samt 3 SFF'er i finalerunden, medfører egenbidrag i form av rekrutteringsstillinger

som reduserer muligheten til å lyse ut frie stillinger. Dette går spesielt utover nysgjerrighetsdrevet grunnforskning som for tiden har begrenset med tilslag fra eksterne finansieringskilder.

Fakultetet klarer ikke å dekke behovet, selv med en overbooking av rekrutteringsstillinger på grunnbevilgningen. Vi ber derfor konkret om 30 nye rekrutteringsstillinger.

Det er behov for 25 stipendiatstillinger, både inn mot satsningsområdene, som egenandel knyttet til BOA-prosjekt, samt for eksempel:

- Forskerlinjen for medisin- og odontologistudenter
- Praksisnett for odontologiske fagmiljø/klinikken (tilsvarende IGS aktivitet mot primærhelsetjenesten/fastlegene).
- Registermiljø-satsning (bioinformatikk/statistikk -MNT-satsning)
- Rekrutteringsstilling knyttet til ny professor i samarbeid MED/SV som ble bevilget fra 2020.

5 postdoktorstillinger: stort behov for postdoktorer som del av akademisk karrierevei, for å ivareta kvaliteten innenfor de beste fagområdene, samt å videreutvikle strategiske satsinger som nevnt i budsjettinnspillet. Kandidater her vil kunne falle inn under MNT-begrepet.

Budsjettforslag forskerutdanning og rekrutteringsstillinger (årsverk)

Forskerutdanning og rekrutteringsstillinger	2022	2023	2024	2025	2026	2027
25 stipendiater	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0	25,0
5 postdoktorer	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0	5,0
Sum	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0	30,0

Globale samfunnsutfordringer (GSU)

Globale samfunnsutfordringer er et av tre strategiområder ved UiB, for perioden 2016-2022. Det faglige hovedfokus for satsningen er rettet mot migrasjon, helse og ulikhet. Det medisinske fakultet er vertskap for dette satsningsområdet som har en strategigruppe med medlemmer fra alle fakulteter ved UiB.

GSU har i 2021 en rammebevilgning på 6.054.000 som dekker lønn til 5,5 stillinger administrativt tilsatt og en 20% bistilling som førsteamanuensis. I tillegg har GSU øremerkete midler til Bergen Summer Research School (1.842.000) og Bergen Global (1.460.000).

Kort beskrivelse av hva det bes om:

1. To PhD-stipend (4-årige UiB-stipend med pliktarbeid) - utlysning i 2022. Stillingene er svært viktige for satsning i fagområdene og for nyrekruttering til tverrfaglige prosjekt
2. Aktiviteter i henhold til GSU handlingsplan 2022:
 - i) Faglige møteplasser (Dialogue on global challenges) for forskere ved UiB, hvor det stimuleres til faglig samarbeid som fører til nye forskningssøknader knyttet til sentrale globale samfunnsmessige utfordringer
 - ii) Ressursbehov i IMER-nettverket. Nettverkets formål er å bidra til forskningsbasert kunnskap om internasjonal migrasjon. Arbeidet har vært gjort på dugnad, for å styrke det tverrfaglige samarbeidet trengs frikjøp av en faglig leder i 20% på førstekompetansenivå.
 - iii) Afrikanske studenter til SDG200 og One Ocean. Kurset «Hav-klima-samfunn» gjennomføres på S/S Statsraad Lehmkuhls jordomseiling. Det ønskes studenter fra alle kontinenter om bord. Det er erfaringsmessig vanskelig å finne finansiering fra deltakelse fra afrikanske samarbeidsinstitusjoner, og det bes derfor om midler til 5 studenter i 2022.

- iv) Frikjøp av leder i Bergen School of Global Studies. BSGS er et paraplykonsept for alle studier som har relevans for GSU ved UiB (masternivå). I 2021 ledes BSGS av professor frikjøpt i 20%. Det er behov for å øke dette til 50% i 2022.

Budsjettforslag nye tiltak, GSU (i mill. kroner)

	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Globale samfunnsutfordringer						
2 rekrutteringsstillinger	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0	2,0
Faglige møteplasser	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4
Ressursbehov I IMER-nettverk	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
Afrikanske studenter til SDG200 og One Ocean	0,4					
Frikjøp av leder I Bergen School of Global Studies	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
Sum	3,5	3,1	3,1	3,1	3,1	3,1

Marin Forskning – Klima og energiomstilling

Vi støtter at alle de tre satsingsområdene tildeles 2 stipendiatstillinger hver også for 2022 i likhet med de foregående budsjettårene, slik at aktiviteten i, og rekruttering til forskningsmiljø i satsingsområdene opprettholdes. Utllysning av stipendiatstillingene sikrer interesse for satsingsområdene og bidrar sterkt til etablering av nye tverrfakultære samarbeidsprosjekter.

3. Fakultetets vurdering av BOA-inntektskildene og planlagte budsjettposter til egeninnsats og overhead

Fakultetet har et ambisiøst mål om å nå 400 millioner kroner i BOA-aktivitet innen 2022 og har stor fokus på søknadsaktivitet og støtte til denne. Pr mai er oppdatert prognose for 2021 på 327 millioner kroner. Dette er lavere enn opprinnelig budsjett, og utfordringen er blitt større av koronapandemien som har forsinket oppstart og fremdrift av flere prosjekter. Også problemer med innføring av det nye BOTT systemet virker til å forsinke BOA aktiviteten.

Midlene som ble bevilget fra UiB sentralt til søknadsstøtte opp mot Forskningsrådsfristen i februar 2021 ble svært godt mottatt av forskningsmiljøene. Ikke bare bidro det til et godt søknadsresultat, men det synliggjorde også UiBs vilje til å satse på søknadsaktivitet og viste en forståelse for forskernes anstrengelser i konkurransen om eksterne midler. Vi håper at UiB sentralt kan fortsette med årlige bevilgninger til dette formålet til alle fakultet. Et svært godt tiltak.

Fakultet opprettholder ambisjonene for BOA-aktiviteten (se tabell nedenfor). I 2021 er blant annet 3 av UiBs 7 SFF skisser som har gått videre til trinn 2, fra Det medisinske fakultet. Disse prioriteres med mest mulig støtte frem mot hovedfristen 20 oktober. Rett før sommeren fikk fakultetet også innvilget 9 av UiBs 34 nye forskningsprosjekt fra Forskningsrådet. I tillegg fikk Bergen senter for etikk og prioritering (BCEPS) en stor tildeling på ca. 81 millioner kroner fra NORAD i juni (hvorav ca. 61 millioner til UiB/MED).

Eksternfinansiert aktivitet (BOA) (I hele 1 000 kroner)

Spesifikasjon av budsjettforslag BOA for Det medisinske fakultet (tusen kr)	Budsjett 2021 Inntekt for aktivitet	Prognose 2021 Inntekt for aktivitet	Budsjett 2022 Inntekt for aktivitet	Endring
Forskningsrådet	140 000	129 000	165 000	25 000
EU	35 000	32 500	42 000	7 000
herav EU, forskning	34 800	32 300	41 800	7 000
herav EU, utdanning og annet	200	200	200	0
Andre	170 000	165 500	193 000	23 000
herav andre - statlige etater	74 688		62 000	-12 688
herav andre - regionale forskningsfond	0		0	0
herav andre - kommunale/fylkeskommunale etater	700		700	0
herav andre - organisasjoner og stiftelser	22 960		28 500	5 540
herav andre - gaveforsterkning	6 700		2 200	-4 500
herav andre - gaver	40 250		80 000	39 750
herav andre - næringsliv/privat	10 700		6 600	-4 100
herav andre - øvrige	14 002		13 000	-1 002
Oppdrag	0		0	0
Sum	345 000	327 000	400 000	55 000

Målet om 400 millioner kroner i 2022 utgjør omkring 30% av UiB sin totale eksterne aktivitet. I tillegg til aktiviteten som blir regnskapsført på UiB, har fakultetet ansvar for aktivitet ved andre institusjoner på over 60 millioner kroner (gjennomstrømmingsmidler). Dette er også aktivitet som krever mye av både våre vitenskapelige og administrative ressurser. Ved å støtte sterke miljøer, samtidig som vi i større grad hente ut potensialet i andre fagmiljøer, er det muligheter for fortsatt vekst i BOA. Samtidig ser vi at det koster penger å få tak i nye forskningsmidler. Det er behov for mer areal, kontinuerlig oppdatert infrastruktur og ikke minst rekrutteringsstillinger som en viktig egenandel i søknadene for å opprettholde konkurransevnen.

Det medisinske fakultet har utarbeidet handlingsplaner både for forskning og for innovasjon, som begge peker på konkrete tiltak for å øke den eksternt finansierte virksomheten. Det jobbes kontinuerlig og systematisk med de ulike tiltakene, som for eksempel:

- Tildeling av grunnbevilgningsfinansierte rekrutteringsstillinger til BOA-prosjekt
- Annen egenfinansiering i større BOA-prosjekter
- Forskningsrådgivning og søknadsstøtte. Fakultetet har blant annet fra høsten 2021 utvidet med en ny forskningsrådgiver.
- Postdoktor program med tema som søknadsskriving, CV bygging mm
- Stadig forbedring av forskerutdanning
- Knytte forskerutdanning til ekstern finansiering
- Stadig oppgradering av infrastruktur (kjernefasiliteter)
- Samarbeidsavtale med Helse Bergen ved fellesprosjekter, i tråd ved vertskapsavtalen
- Nasjonalt og internasjonalt samarbeid og konsortier - NORCE og andre samarbeidspartnere
- Tiltak som felles dag med SV-fakultet for å koble forskere på tvers
- Ytterligere profesjonalisering av budsjetteringsprosesser for BOA-søknader
- Informere om og bygge kultur for å søke finansieringskilder for innovasjonsprosjekt og utdanningsprosjekt

Foruten RBO bidrar eksternt finansierte aktivitet direkte til fakultetets grunnbevilgning i form av dekning av indirekte kostnader (overhead), frikjøp, leiested og brukerbetaling ved kjernefasilitetene. Dette er igjen med å delfinansiere bl.a. våre faste stillinger og grunnforskning. Det jobbes aktivt for å utnytte dette potensialet i enda større grad, og i de tilfeller der det er mulig oppfordres alle prosjektledere til å budsjettere slike inntektsposter fullt ut i søknader til eksterne bidragsytere. Det innebærer også en gradvis dreining mot finansieringskilder som gir bedre rammebetingelser slik at vi får dekket våre indirekte kostnader gjennom eksternfinansiering i høyere grad enn tidligere.

4. Fakultetets mål, tiltak og resultater innen effektivisering og gevinstrealisering

For at universitetet skal nå sine mål, er det viktig at vi har et høyt kompetent støtteapparat som jobber mest mulig effektivt og har gode arbeidsverktøy. Fakultetet har gjennom mange år bidratt hyppig i ulike effektiviserings- og digitaliseringsprosjekt for å få mest mulig effektive administrative arbeidsprosesser ved UiB. Vi er ofte vært pilot for nye løsninger, og satt av fast tid i lokale møter for å gi tips og opplæring i disse («digitale kvarter»). Kapasitet som har vært frigjort, har gjennom omfordeling av arbeidsoppgaver, blant annet gitt kapasitet til nye områder knyttet til Alrek Helseklynge og rådgivingskapasitet for innovasjonssatsningen. Det jobbes samtidig med at flere ansatte (vitenskapelig og teknisk/administrative) lønnes direkte fra eksterne midler.

Fakultetet har fortsatt store ambisjoner om å ytterligere digitalisere og effektivisere de administrative støttefunksjonene for å omdisponere mer midler til faglig og fagnær aktivitet. Det er flere utfordringer knyttet til rammebetingelsene for dette arbeidet. For eksempel knyttet til nye økonomi- og lønssystemer som foreløpig har gitt merbelastning heller enn effektivisering. Samt gjør ulike budsjettkutt det gradvis vanskeligere å opprettholde konkurransedyktige forsknings- og utdanningsmiljø. Handlingsrommet skal finnes gjennom økt eksterntfinansiert aktivitet, og her er vi fullstendig avhengig av å opprettholde kvalitet og konkurransekraft for å vinne frem.

For å møte disse utfordringene foreslår fakultetet tiltak som:

- DFØ må intensivere arbeidet for å imøtekomme legitime behov for effektive og gode system. Hvis de ikke klarer å levere på dette på kort sikt, bør UiB vurdere om noe av arbeidet kan gjøres i egen regi. En gjennomgang av intern saksflyt kan også være aktuelt. Særskilte behov knyttet til f.eks. driften av tannklinikken ved Institutt for klinisk odontologi (IKO) må være en del av arbeidet.
- Endelig omstilling av/påfylling i fagspesialistteam bør settes i bero til systemene virker, og vi får oversikt over faktisk bemanningsbehov. I mellomtiden bør alle nivå (flere ansatte) kunne få fagspesialisttilgang og bidra til å løse oppgavene.
- UiB ledelsen bør sammen med de andre UH-institusjonene få en dialog med eventuell ny KD-ledelse for å avvikle ABE-kuttene.
- Det bør gjøres en gjennomgang av totale koronakostnader på alle nivå ved UiB høsten 2021, før inndragning og omfordeling av midler. Det permanente 1% kuttet fra 2020 må bli en del av regnestykket.

5. Fakultetets mål, tiltak og forslag knyttet til studieplasser

Helselederlinja

Helselederlinjen skal tilby aktuelle studenter en ledertilnærming innen helse som er sterkt etterspurt både av samfunnet, men også studentene selv. Framtidens medisin og samfunnets store utfordringer framover trenger faglig sterke helseledere og helselederlinjen kobler også helseprioriteringer, bruk av kunstig intelligens og beredskapssituasjoner som pandemier. Helselederlinjen ble vedtatt opprettet i Universitetsstyret i 2020. Studieprogrammet bygger på en nasjonal utredning i regi av UiB. Programmet har fått bred nasjonal støtte og er støttet av Akademikerne og alle de aktuelle profesjonsforeningene. Helselederlinjen er avhengig av tildeling av studieplasser og startbevilgninger for å kunne opprettes – det siste først og fremst i form av nye stillinger. Helselederlinjen vil i gjeldende planer dimensjoneres for inntil 30 studenter fra hele landet. Det eksisterende fagmiljøet tilknyttet det erfaringsbaserte masterprogrammet i helseledelse er for lite til å kunne påta seg ytterligere oppgaver av en slik størrelsesorden. Fakultetet vil bidra med eksisterende og nye

ressurser fra Enhet for læring, fakultetets pedagogiske enhet og fra administrasjon inn mot ordinære oppgaver.

Fakultetet ber om at studieplasser til Helselederlinjen blir prioritert fra UiB side overfor departementet, og at det blir argumentert for at dette er et nasjonalt tiltak, på vegne av alle institusjonene som har de aktuelle studieprogrammene som opptaket baseres på. Det bør også vurderes å flytte ledige studieplasser internt ved UiB

Budsjettforslag Helselederlinjen (tall i mill. kr)

Helselederlinjen	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Administrativ stilling	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8	0,8
Vitenskapelig hovedstilling	1,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
Rekrutteringsstillinger	1,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
Drift/Utredning	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5
Sum	3,3	7,3	7,3	7,3	7,3	7,3

Vestlandslegen

Det er fortsatt ingen nasjonal plan for utbygging av kapasiteten for legeutdanning i Norge. Det forventes at Regjeringen legger frem en plan i Statsbudsjettet for 2022. KD har bedt de medisinske fakultetene kostnadsberegne en utbygging av studieplasser i medisin. UiB er bedt om å kostnadsberegne en utvidelse i to trinn; 50+50 studenter. Kostnadsberegningen ble sendt KD i juni 2021. Den bygger på tidligere planer om at alle nye studenter har de tre første årene i Bergen, og at de deretter fordeles på campuser i Stavanger, Haugesund og Førde. Kostnadsberegningen omfatter både areal/nybygg, personell og drift.

UiB ble i 2020 tildelt 20 nye studieplasser i medisin. Disse er videreført fra 2021 og senere. Sommeren 2020 inngikk fakultetet en intensjonsavtale med Stavanger universitetssjukehus (SUS) om at disse studentene skal ha de tre siste studieårene ved SUS. Universitetsstyret har vedtatt et eget budsjett for disse pilotkullene for Vestlandslegen. I henhold til plan, bidrar UiB med ytterligere 6 millioner kroner for utbygging av studiet i 2022.

Studieplanen for Vestlandslegen er fortsatt under utredning, med mange arbeidsgrupper og planer for praktisk tilrettelegging i Bergen, Stavanger, Haugesund og Førde. Kostnadsberegningene til KD danner grunnlaget for de økonomiske konsekvensene for en utbygging av Vestlandslegen, når og hvis nye studieplasser blir vedtatt.

Underfinansierte studieprogram

Fakulteter opprettet for mange år siden et studieprogram i farmasi i samarbeid med MN. Det var da en forventning om fullfinansiering av disse 24 plassene på sikt. Siden dette har programmet vært underfinansiert. I 2020 mottok vi 5 fullfinansierte studieplasser på programmet. Disse 5 plassene måtte supplere de eksisterende plassene. Fakultetet har i tillegg et par andre studieprogrammer uten fullfinansiering som også krever ressurser, eksempelvis ulike ernæringsprogrammer. Alle er arbeidskrevende studieprogram som kan bli vanskelig å opprettholde på «dugnadsinnsats» fremover uten tilførsel av friske midler. Samtidig er det viktig at vi opprettholder studieprogrammer innen både farmasi og ernæring på Vestlandet. Kandidatene fra human ernæring er spesielt ettertraktet i for eksempel havforskningsprosjekter og marin næringsutvikling.

6. Investeringer og areal

Utdanningsinfrastruktur

Innen undervisning er det en rivende utvikling av digitale løsninger som også krever endringer i undervisningsarealene:

- Digitalisering/AI
- Oppbygging av Vestlandslegen og etablering av Helselederlinjen
- Odontologiundervisning og utskiftingsbehov for tannlegestoler. Klinikken har over 170 tannlegestoler/fantomunitere som i all hovedsak ble anskaffet ved innflyttingen i bygget i 2012. Gjennomsnittlig levetid for disse enhetene er 10 – 12 år. I årene fremover vil vi ha et kontinuerlig (årlig) utskiftingsbehov i størrelsesorden 5 millioner kroner.

Forskningsinfrastruktur

Medisinsk forskning blir stadig mer avhengig av avansert utstyr, teknologi og kompetanse, og følgelig vil utgiftene til infrastruktur øke i årene som kommer. Forskningsinfrastrukturen ved Det medisinske fakultet er i stor grad samlet i kjernefasiliteter. Dette bidrar til at utstyr og kompetanse blir tilgjengelig for alle forskere, også de ved andre fakultet, og at det blir et felles ansvar at utstyret vedlikeholdes og oppgraderes. Kjernefasilitetene bidrar også til posisjonering av fakultetet og rekruttering av gode medarbeidere og samarbeidspartnere, og er en viktig del av undervisningen på flere av våre studieprogram. Fakultetet arbeider kontinuerlig for å forbedre kjernefasilitetene, blant annet gjennom evaluering av ordningen, egen handlingsplan for infrastruktur og etablering av *Utvalg for kjernefasiliteter*. Vi satser også sterkt på infrastruktur i forbindelse med Alrek helseklynge. Sentralt i dette er PraksisNett og pasienter på tannklinikken ved Institutt for klinisk odontologi (ca. 400 pasienter/dag).

Den samlede verdien av fakultetets utstyr er i dag ca. 160 millioner kroner. De siste fem årene har fakultetet investert rundt 60 millioner kroner årlig i vedlikehold, oppgradering og nyinnkjøp av forskningsinfrastruktur. Det er avgjørende for fakultetets infrastrukturpark at det er opprettet en sentral pott med infrastrukturmidler, og for MED er det svært viktig at disse midlene fortsetter å være tilgjengelig og øker i kommende år. Bedre infrastruktur ved UiB vil også øke samarbeidet mellom fakultetene.

I de kommende årene vil vi i tråd med Handlingsplanen for forskningsinfrastruktur prioritere infrastruktur som tilgjengeliggjøres gjennom kjernefasilitetene. Dette inkluderer blant annet utstyr og kompetanse knyttet til metaboanalyse, visualisering og mikroskopering, strukturbologi og proteinanalyser, samt vevs- og celleanalyser. Vi estimerer årlig forbruk på infrastruktur (vedlikehold, oppgradering og nyinnkjøp) til ca. 60 millioner kroner pr år.

Arealinfrastruktur eksisterende lokaliteter

For å ivareta et trygt og best mulig forsknings- og undervisningsmiljø er oppdaterte arealer og HMS tilknyttet dette, særs viktig for fakultetet. Fakultetet vil prioritere tiltak som er konkrete og gjør en forskjell i forbedring av arbeidsmiljøet. Enkelte av byggene våre, som Bygg for biologiske basalfag (BBB) og Odontologibygget har et særskilt behov for oppgraderinger av utstyr og arealtilpasninger i årene framover.

To av fakultetet sine institutt (K1 og K2) har sin hovedplassering i laboratoriebygget. Bygget, som er eid av Haukeland Universitetssykehus (HUS), sto ferdig i 2010. Blant annet på grunn av stor BOA-aktivitet (K2 har for eksempel 12% av UiBs totale BOA), er det etter hvert knapt med plass i laboratoriebygget. K1 har samtidig midlertidig hatt noe areal for Senter for ernæring i Glassblokkene

1 (HUS), etter en avtale som utgår våren 2022. Det er viktig for MED å ha en fortsatt god dialog med EIA om arealbehov for K1 og K2 fremover.

Det nye innovasjons- og inkubatorbygget, Eitri, skal formelt åpnes 1 november 2021. Avtaler for arealer og drift av inkubatorvirksomheten er på plass. Det medisinske fakultet har fått ansvar for å fylle de resterende innovasjonsarealene med aktivitet. Det gjelder 24 plasser til UiB internt bruk og 40 plasser til eksterne innovasjonspartnere. Spesielt i en oppstartsfase vil det ta noe tid før bygget fylles med aktivitet. For å få de første eksterne leietakerne på plass, bør det vurderes en redusert leiepris en periode. Det er viktig å avklare hvordan en kostnad forbundet med redusert eller manglende husleieinntekt i en oppstartsfase skal finansieres.

Fakultetet leverer eget brev med areal- og HMS-tiltak til UiBs eiendomsavdeling. Her vil også akutte tiltak knyttet til ventilasjonssystem og strømnett på Dyreavdelingen (vivariet) omtales.

Areal nye lokaler – Byggetrinn 4 Alrek Helseklynge

UiBs kunnskapsklynger er en viktig strategisk drivkraft for innovasjon, forskning, utdanning og kompetanseutvikling. Alrek helseklynge er en av disse og skal legge til rette for tverrfaglig samarbeid mellom fagmiljø og relevante samarbeidspartnere ved andre forskningsinstitusjoner, næringsliv, forvaltning og kultur- og samfunnsliv. Klyngen består i dag av 3 bygg (Overlege Danielsens hus, Odontologen og Alrek trinn 3), mens byggetrinn 4 er under planlegging.

Vestlandslegen er MED sitt svar på Grimstadutvalgets forslag om 120 nye studieplasser i medisin ved UiB. Denne løsningen har UiB spilt inn til KD juni-21. Bygging av Alrek trinn 4 kan løse det meste av arealbehovet knyttet til nye studentplasser til medisin. Bygget er under prosjektering på tomten sør for Overlege Danielsens hus i Årstadveien 23. Det er planlagt med et samlet bruttoareal på ca. 13 000 m² hvorav ca. 50% av arealene kan benyttes til Vestlandslegen. Øvrige areal i bygget er prioritert til partnerne i Alrek helseklynge der særlig Folkehelseinstituttet med sine store registerforskningsmiljøer er aktuelt å innplassere. I tillegg er bygget tilrettelagt for eventuell kiropraktorutdanning, studentdrevet apotek, konferansefasiliteter etc.

Viser også til innspill til UiBs strategiske satsninger lengre fremme i dette dokumentet (s xx), hvor Pandemisenteret er omtalt som et viktig element lokalisert i Alrek helseklynge.

7. Langtidsbudsjett for 2023-2025

Langtidsbudsjettet er satt opp med utgangspunkt i den aktiviteten vi har i dag. De viktigste forutsetningene:

- Pris- og lønnsvekst: 3%
- Effektiviseringskutt 0,5%
- Strategikutt 1%
- Oppbygging av de tildelte studieplasser
- Midler til allerede lovde tiltak samt innspill fra fakultetet som beskrevet i 2022 budsjettet
- Den eksterne virksomheten er lagt flat på 400 millioner kroner i hele perioden

Veksten fra 2021 til 2022 (13%) er som følge av foreslåtte økte satsingene. Det er ikke lagt inn tilsvarende senere år. Reelt sett forventes en nedgang i rammen dersom det ikke gis bidrag til prioriterte nye tiltak.

Det er lagt til grunn at 7,5 millioner kroner av rammen brukes til investeringer. I tillegg er det lagt til grunn at fakultetet vil få 10,0 millioner kroner årlig av universitetes investeringsmidler. Det samlede investeringsbehovet ved fakultetet er betydelig større og det vil brukes mer midler enn dette i perioden. En del av investeringene vil finansieres av eksterne midler (BOA) og en del vil finansieres av midler som ikke er brukt i tidligere år (overføringer).

Langtidsbudsjett for inntekter (GB og BOA)	2021	2022	2023	2024	2025
Basis	245 507	249 158	251 270	253 443	255 077
Inntekt som settes av for investeringer	-	-7 500	-7 500	-7 500	-7 500
Resultatbasert uttelling åpen ramme	211 659	230 563	231 603	244 172	252 852
Resultatbasert uttelling lukket ramme	42 351	50 986	50 964	52 130	53 325
Delsum annuum	499 517	523 206	526 337	542 245	553 754
Øremerkede midler rekrutteringsstillinger	148 428	152 881	159 666	166 728	174 071
Forslag nye rekr.stillinger	-	16 074	33 111	34 104	35 127
Øremerkede midler som settes av for investeringer	-	-10 000	-10 000	-10 000	-10 000
Øremerkede midler annet	20 300	22 909	31 023	25 241	19 518
Forslag nye øremerkede midler	-	33 665	37 862	38 065	38 274
Delsum øremerket	168 728	215 530	251 663	254 138	256 991
Sum KD-inntekt	668 245	738 736	777 999	796 384	810 745
Instituttinntekter annuum	23 775	48 000	49 440	50 923	52 451
Instituttinntekter øremerket	21 150	-	-	-	-
Avskrivninger	5 000	17 500	17 500	17 500	17 500
Sum øvrige inntekter grunnbevilgning	49 925	65 500	66 940	68 423	69 951
Sum grunnbevilgning	718 170	804 236	844 939	864 807	880 696
Bidragmidler NFR	140 000	165 000	165 000	165 000	165 000
Bidragmidler EU	35 000	42 000	42 000	42 000	42 000
Bidragmidler andre	170 000	193 000	193 000	193 000	193 000
Sum bidrags- og oppdragsmidler	345 000	400 000	400 000	400 000	400 000
Sum totalt inntektsbudsjett	1 063 170	1 204 236	1 244 939	1 264 807	1 280 696

Øremerket annet	2021	2022	2023	2024	2025
SFF (til 2023)	5 704	5 875	6 051	-	-
Kunstig intelligens (til 2021)	100	-	-	-	-
Helseøkonomi (2020-2022)	616	634	-	-	-
Nasjonale kjernefasiliteter (til 2021)	373	-	-	-	-
Strategipost GSU	623	642	661	681	701
Medisinsk inkubator (2019-2021)	400	-	-	-	-
REK	6 374	6 565	6 762	6 965	7 174
Pedagogisk basiskompetanse (2019-2021)	-	-	-	-	-
Ressurscenter v/ GSU	1 460	1 504	1 549	1 595	1 643
Etabl.støtte studieplasser (25 % basis)	1 946	962	-	-	-
Hovedverneombud (til 2022)	706	727	-	-	-
Vestlandslegen	2 000	6 000	16 000	16 000	10 000
Sum øremerket annet	20 302	22 909	31 023	25 241	19 518

Forslag nye øremerkede midler	2021	2022	2023	2024	2025
Bergen AI-senter for kunstig intelligens	-	4 500	4 500	4 500	4 500
Helselederlinjen	-	3 300	7 300	7 300	7 300
Innovasjonssenteret (Eitri)	-	3 200	3 200	3 200	3 200
REK - Ny komité	-	6 565	6 762	6 965	7 174
Øremerkede investeringsmidler søkes UiB	-	10 000	10 000	10 000	10 000
GSU	-	3 500	3 500	3 500	3 500
Pandemisenteret	-	2 600	2 600	2 600	2 600
Sum nye øremerkede midler	-	33 665	37 862	38 065	38 274

8. Instituttene – vekst og utvikling

Fakultetet har en årlig aktivitet på omkring 1 milliard kroner i året, hvorav om lag 350 millioner kroner kommer fra eksterne finansieringskilder. Aktiviteten er organisert i fem institutter og en rekke sentre og klynger. Deler av dette (GSU, Pandemisenteret og REK) er oppgaver som forvaltes på vegne av fellesskapet ved UiB.

Dette er grunnstammen i aktiviteten og gjennom denne strukturen uteksaminerer vi om lag 360 studenter hvert år og det avlegges rundt 100 doktorgrader. For at vi også i fortsettelsen skal kunne utvikle ny utdannings-, forsknings- og innovasjonsaktivitet, jobbes det kontinuerlig med å utnytte ressursene på best mulig måte.

Fakultetets aktivitet er langsiktig, og endringer tar tid. Det er derfor viktig at vi har langsiktige planer og forutsetninger. De siste årene har økonomien vår blitt betydelig strammere. I tillegg til kutt over flere år både for å sikre UiB strategisk handlingsrom og kunne oppfylle regjeringens forventninger om effektivisering, har handlingsrommet (ikke øremerkede midler) på fakultet og institutt blitt marginalt. Vi er avhengig av stor ekstern aktivitet for å kunne utvikle oss videre. Mange av våre eksterne finansieringskilder (gaver) bidrar ikke til å dekke UiB og fakultet/institutt sine kostnader. Ved bortfall av gaveforsterkningsordningen ble dette en vesentlig ekstra belastning for fakultetets virksomhet.

Utfordringene som vi står overfor og det som vi planlegger for fremover er blant annet:

- Videreutvikling av **EVU-aktiviteten**
- **Utvikling av studieprogrammene våre.** Gjennom arbeidet med nye studieplaner og utvikling av Vestlandslegen ser vi muligheter for nye og spennende undervisningsformer
- **Utvikling av bioinformatikk-tjenestene** for våre forskere og miljøer for bioinformatikkforskning knyttet til helsedata
- **Lederutvikling.** Kontinuerlig fokus på å styrke og støtte ledere på alle nivå. MED jobber blant annet nå med å videreutvikle vårt opplæringsprogram for nye instituttledere (utfyllende lokalt tilbud i tillegg til det generelle UiB tilbudet)
- Utnytte det **positive ved Koronasituasjonen.** De siste halvannet året har vist at vi er endringsdyktige. En del av de erfaringene vi har gjort oss vil vi ta med oss videre både for å bedre kvaliteten i arbeidet og spare ressurser.
- **Bedre samarbeid mellom fagmiljø.** Vi har i lengre tid arbeidet med ulike tiltak for å få til bedre samarbeid på tvers både internt på fakultetet, på UiB (tverrfakultært) og andre aktører det er naturlig å samarbeide med. Pandemisenteret som startet opp høsten 2021 er et godt eksempel på samarbeid på tvers av fakultetene, noe som blant annet har resultert i en publikasjon der alle fakultetene ved UiB er deltagere. Pandemisenteret arbeidet også med flere søknader om eksterne midler der mange fakultet deltar.
- Bortfallet av **gaveforsterkningsmidler** er en stor utfordring for fakultetet. Med mange bidragsytere som ikke gir dekningsbidrag, har gaveforsterkningsmidlene vært nødvendig for å realisere prosjekter, og dermed for å kunne holde en så høy forskningsaktivitet som vi har i dag. Bortfallet innebærer mer enn 20 millioner kroner årlig, og er en stor utfordring både for prosjektene og fakultetet som helhet.
- Når deler av midlene som er tildelt et forskningsprosjekt, fordeles til andre institusjoner, omtales midlene som **gjennomstrømningsmidler.** Ved fakultetet har vi mer en 60 millioner kroner som vi årlig administrerer, men som ikke registreres som BOA-aktivitet i våre regnskaper, og derfor heller ikke gir grunnlag for RBO midler. Aktivitet med store gjennomstrømningsmidler genererer likevel merarbeid både administrativt og for prosjektledelsen.

8. Regional etisk komite vest – REK vest

REK vest er lagt administrativt til Det medisinske fakultet og får en årlig øremerket tildeling omtalt i fakultetets budsjettbrev.

Vi viser til REK vest sitt forslag til budsjett datert 05.07.2021, samt tidligere brev i ePhortesak 2020/2082 hvor REK vest basert på vurdering av arbeidsforhold og arbeidsfordeling i REK-systemet ber om midler til en ny Regionale Etiske Komite i Vest regionen. REK vest mener at arbeidsdeling, i tråd med det regionale fordelingsprinsippet (foreslått av KD som hovedprinsipp), krever styrking av ressurser ved REK vest.

Sakene REK vest behandler øker i både antall og kompleksitet. REK vest har også opplevd eksplosiv økning av endringssøknader (oppfølging av allerede REK godkjente prosjekter), samt forespørsler om veiledning og foredrag. REK vest signaliserer at de nærmer seg grensen for hva som er forsvarlig saksbehandling.

Alle eksisterende REK komitéer støttes av et sekretariat som består av minst fire rådgivere og en sekretariatsleder. REK vest ber om midler til en ny komité og medfølgende sekretariat.

Budsjettforslag Regionaletisk komite Vest (tall i mill. kr)

NY REK	2022	2023	2024	2025	2026	2027
Lønn	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8	4,8
Drift	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0	1,0
Areal 300 kvm	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
Sum	6,4	6,4	6,4	6,4	6,4	6,4



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 53/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 30.06.2021

Arkivsaksnr: 2020/14037-GJB

Forslag til møtedatoer i fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet - våren 2022

Fakultetsstyret skal ha fire møter vårsemesteret 2022

Følgende datoer foreslås:

- Onsdag 26. januar, kl. 13.15
- Onsdag 23. mars, kl. 13.15
- Onsdag 27. april, kl. 13.15
- Onsdag 15. juni kl. 12.30 (sommerlunsj)

Styremøtene holdes i Styrerom, 4. etasje i Armauer Hansens Hus (AHH), rom nr. 402-04.

Innkalling og sakspapirer tilgjengeliggjøres elektronisk til styrets medlemmer og eventuelle møtende varamedlemmer én uke før møte.

Innkalling til møtene, inkludert offentlige saksforelegg, og offentlige protokoller er også tilgjengelig på [nettsiden til Det medisinske fakultet](#).

Eventuell innkalling til ekstraordinære møter, flytting av møtedager eller avlysning av møter, vil bli gjort kjent så tidlig som mulig.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret vedtar foreslåtte møtedager for vårsemesteret 2022.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 54/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 06.08.2021

Arkivsaksnr: 2021/10466-GEJ

Godkjenning av prodekan og oppnevning av visedekaner for perioden 01.08.21 - 31.07.25

Grunnlagsdokumenter i saken

Tilsetting av dekan for perioden 01.08.2021 – 31.07.2025

[Regler for styringsorganene ved fakultetene og instituttene](#)

[Universitetsstyresak 88/18](#)

[Universitetsstyresak 68/17](#)

[Vedtak i universitetsstyresak 68/17](#)

Hva saken gjelder

Det er foretatt nyvalg til fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet og dekan er tilsatt for en ny 4-års periode. I forbindelse med ansettelse av dekan, skal fakultetsstyret godkjenne en prodekan etter forslag fra dekan, jf. Regler for styringsorganene ved fakultetene og instituttene § 7. Prodekan er stedfortreder for dekan i og utenfor fakultetsstyrets møter.

I perioden 01.08.17 – 31.07.21 fikk Det medisinske fakultet innvilget en prøveordning av universitetsstyret hvor visedekanene ble gitt tittel prodekan med spesielle funksjoner (sak 68/17).

Reglementet for styringsorganene ved fakultetene og instituttene ble endret 27.09.18 med oppdatering pr. 04.02.21. Endringen i reglene kom bl.a. som en konsekvens av praksisen som hadde utviklet seg ved flere fakulteter om å ha flere prodekaner. Det er i universitetsstyresak 88/18 presisert at fakultetene skal ha én prodekan som er dekanens stedfortreder, samt inntil tre visedekaner.

Med bakgrunn i prøveordningen med å bruke tittel prodekan på visedekanene, har følgende personer vært prodekaner i tillegg til dekanens stedfortreder:

Prodekan for forskerutdanningen Marit Øilo

Prodekan for innovasjon Helge Ræder

Prodekan for undervisning Steinar Hunskår

Dekanens kommentarer

Professor Marit Bakke har vært prodekan i perioden 01.07.17 – 31.07.21. Hun har fungert utmerket i denne perioden og det har vært et godt samarbeid mellom henne og dekan. Som prodekan har hun vært dekan sin stedfortreder og har hatt ansvar for forskningsfeltet i dekanatet.

Dekan ønsker professor Marit Bakke videre som prodekan i nåværende åremålsperiode, 01.08.21 – 31.07.25.

Dekan ser behovet for å fortsette med et dekanat på samme størrelse som tidligere. Ut fra endringen i reglene, ber dekan om anledning til å utpeke tre visedekaner for inneværende periode.

Forslag til vedtak:

1. Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet godkjenner professor Marit Bakke som prodekan for perioden 01.08.21 – 31.07.25. Professor Marit Bakke vil være dekanens stedfortreder og fortsette med særlig ansvar for forskningsfeltet ved fakultetet i denne perioden.
2. Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet vedtar at dekan kan utpeke visedekaner i henhold til reglene for fakultetene og instituttene § 7.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 55/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 20.07.2021

Arkivsaksnr: 2021/8264-

MADA

Revisjon av utfyllende reglement for studenter ved kvalifiseringsprogrammet for tannleger utdannet fra land utenfor EU/EØS og av revidert utfyllende reglement for spesialistutdanning i odontologi

Bakgrunn

Reglement for kvalifiseringsprogrammet

I april 2018 vedtok fakultetsstyret oppretting av et eget utfyllende reglement for kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området. Grunnet programmets egenart sett i forhold til andre studieprogram ble det vurdert at Forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen (utdanningsforskriften) ikke er fullstendig dekkende for kvalifiseringsprogrammet.

I arbeidet med gjennomgangen av dokumentasjon på oppfylte formelle opptakskrav til Kvalifiseringsprogrammet kull 2021-2022, så Institutt for klinisk odontologi behovet for en revisjon av det utfyllende reglementet for studieprogrammet. Med hjemmel i § 6-1 i Forskrift om opptak til Universitetet i Bergen åpnes det nå for et midlertidig fritak fra det obligatoriske opptakskravet om dokumentasjon på jevnghodhetsvurdering av odontologisk grunnutdanning ved helsemyndighetene (Helsedirektoratet). Det skal dokumenteres vesentlige, faglige grunner til at et slikt fritak kan innvilges, og dokumentasjonen skal foreligge innen søknadsfrist. Opptakskravet må være oppfylt og dokumentert før studiestart dersom søker finnes kvalifisert og gis tilbud om studieplass. Hvis ikke dokumentasjonen foreligger, vil tilbudet om studieplass falle bort.

Reglement for spesialistutdanningen

Utfyllende reglement for spesialistutdanning i odontologi ved Universitetet i Bergen ble sist revidert av fakultetsstyret i oktober 2018. Programutvalg for odontologiske fag har vedtatt å foreslå justeringer i reglementet for å ivareta endringer i nasjonale bestemmelser for opptak til spesialistutdanningen. Programutvalget har videre vedtatt presiseringer knyttet til vurderingen av spesial-/spesialarbeidet i utdanningsløpet.

Revisjonen av reglementene ble behandlet i Programutvalg for odontologiske fag 11. juni 2021 og legges nå fram for fakultetsstyret for endelig vedtak.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet vedtar revidert utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning utenfor EU/EØS-området og revidert utfyllende reglement for spesialistutdanningen i odontologi. Reglementene trer i kraft fra og med høstsemesteret 2021.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Revisjon av utfyllende reglement ved Institutt for klinisk odontologi
- 2 Revisjon av utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med utdanning fra land utenfor EU/EØS
- 3 Revisjon av utfyllende reglement Spesialistutdanning i odontologi



Det medisinske fakultet

Referanse

2021/8264-CHEN

Dato

18.06.2021

Revisjon av utfyllende reglement ved Institutt for klinisk odontologi

Programutvalg i odontologiske fag vedtok i møte 11. juni 2021 revisjoner av utfyllende reglement tilknyttet:

- Spesialistutdanning i odontologi, sak 29/21
- Kvalifiseringsprogrammet for tannleger utdannet fra land utenfor EU/EØS-området, sak 30/21

Bakgrunn for sakene

- Sak 29/21:

I lys av:

- endrede rangeringsinstrukser vedtatt av Nasjonal opptakskomiteé for spesialistutdanning i odontologi vedtatt 31. mai 2021
- forslag fra førsteamanuensis Christian Schriwer om presisering av kvalitativ vurdering av spesial-/spesialistarbeid i tråd forfatterveiledning for vitenskapelige artikler samt utfyllende beskrivelse av hva et «pedagogisk arbeid» innebærer,

så IKO behovet for en revisjon av det utfyllende reglementet for spesialistutdanning i odontologi vedrørende disse momentene.

Revisjonsteksten ble gjort i samarbeid med programutvalgsleder Inge Fristad. Endringene er markert med gult i vedlegg.

- Sak 30/21:

I arbeidet med gjennomgangen av dokumentasjon på oppfylte formelle opptakskrav til Kvalifiseringsprogrammet kull 2021-2022, så IKO behovet for en revisjon av det utfyllende reglementet for studieprogrammet. Med hjemmel i [§ 6-1 i Forskrift om opptak til Universitetet i Bergen](#) åpnes det for et midlertidig fritak fra det obligatoriske opptakskravet om dokumentasjon på jevnghetsvurdering av odontologisk grunnutdanning ved helsemyndighetene (Helsedirektoratet). Det skal dokumenteres vesentlige, faglige grunner til at et slikt fritak kan innvilges, og dokumentasjonen skal foreligge innen søknadsfrist.

Dette er et UiB-internt notat som godkjennes elektronisk i ePhorte

Opptakskravet må være oppfylt og dokumentert før studiestart dersom søker finnes kvalifisert og gis tilbud om studieplass. Hvis ikke dokumentasjonen foreligger, vil tilbudet om studieplass falle bort.

Revisjonsteksten ble gjort i samarbeid med programutvalgsleder Inge Fristad. Endringene er markert med gult i vedlegg.

Forespørsel

Institutt for klinisk odontologi ber studieseksjonen ved Det medisinske fakultet, UiB, om å legge frem sakene for Fakultetsstyret 25. august for vedtak.

Vennlig hilsen

Signe Solberg
administrasjonssjef

Christine Kronenberger
seniorkonsulent

REVISJON AV UTFYLLENDE REGLEMENT FOR STUDENTER VED
KVALIFISERINGSPROGRAMMET FOR TANNLEGER UTDANNET FRA
LAND UTENFOR EU/EØS-OMRÅDET, UNIVERSITETET I BERGEN

Bakgrunn for saken

I arbeidet med gjennomgangen av dokumentasjon på oppfylte formelle opptakskrav til Kvalifiseringsprogrammet kull 2021-2022, så IKO behovet for en revisjon av det utfyllende reglementet for studieprogrammet. Med hjemmel i [§ 6-1 i Forskrift om opptak til Universitetet i Bergen](#) åpnes det for et midlertidig fritak fra det obligatoriske opptakskravet om dokumentasjon på jevngodhetsvurdering av odontologisk grunnutdanning ved helsemyndighetene (Helsedirektoraret). Det skal dokumenteres vesentlige, faglige grunner til at et slikt fritak kan innvilges, og dokumentasjonen skal foreligge innen søknadsfrist. Opptakskravet må være oppfylt og dokumentert før studiestart dersom søker finnes kvalifisert og gis tilbud om studieplass. Hvis ikke dokumentasjonen foreligger, vil tilbudet om studieplass falle bort.

Revisjonsteksten ble gjort i samarbeid med programutvalgsleder Inge Fristad. Endringene er markert med gult.

Vedtak på fullmakt: Programutvalget vedtar revisjonen som foreslått. Det reviderte reglementet legges frem for Fakultetsstyret for endelig vedtak og implementering 25. august 2021.

Vedlegg:

- 30-1: Revidert utfyllende reglement for Kvalifiseringsprogrammet for tannleger utdannet fra land utenfor EU/EØS-området

**Utfyllende reglement for studenter ved
Kvalifiseringsprogrammet for tannleger utdannet utenfor
EU/EØS-området, Universitetet i Bergen, Vedtatt av styret for
Det medisinske fakultet 25/8-2021 i sak ../21, etter sak
30/21 vedtatt i PU-møte 11/6-2021.**

§ 1 Virkeområde

Reglementet gjelder for studenter som er tatt opp til Kvalifiseringsprogrammet for tannleger med odontologisk grunnutdanning fra læresteder utenfor EU/ EØS-området ved Universitetet i Bergen.

Formålet med programmet er at personer som nevnt i første avsnitt, og som har fått avslag på søknad om autorisasjon, kan oppnå innvilgelse av autorisasjon som tannlege etter fullført studieløp og bestått eksamen i programmet.

Reglementet er utformet i samarbeid med autorisasjonsmyndighetene og utfyller Lov om universiteter og høyskoler med tilhørende forskrifter, Forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen, **Forskrift om opptak til Universitetet i Bergen**, Utfyllende studiereglement ved Det medisinske fakultet, Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning og Lov om helsepersonell.

Kvalifiseringsprogrammet omfatter fagområdene:

- Odontologiske biomaterialer
- Samfunnsodontologi
- Farmakologi
- Kjeve- og ansiktsradiologi
- Kjeveortopedi
- Endodonti
- Periodonti
- Pedodonti
- Kariologi
- Oral kirurgi og oral medisin
- Oral protetikk
- Gerodontologi

Kvalifiseringsprogrammet har en normert studietid på 1,5 år og gir 90 studiepoeng. Etter fullført og bestått utdanning har kandidatene kunnskaper og kliniske ferdigheter på nivå med norsk integrert master i odontologi. Med denne dokumentasjonen vil kandidatene igjen kunne søke Helsedirektoratet om autorisasjon som tannlege og få denne innvilget.

§ 2 Studiene

Kvalifiseringsprogrammet er et fulltidsstudium. Undervisningen tilpasses noe til hvert kull på bakgrunn av studentenes erfaring, kunnskaper og ferdigheter. Undervisningsomfanget er normert til minimum 36 timer i ca. 40 uker per år.

Studenter på Kvalifiseringsprogrammet forplikter seg til å følge timeplanen og studieplanen som foreligger for programmet, jf. § 9, første ledd om obligatorisk undervisning.

§ 3 Opptak

3.1 Opptaksorgan

Det medisinske fakultet ved Programutvalg for odontologiske fag er ansvarlig for opptak til Kvalifiseringsprogrammet.

3.2 Formelle opptakskrav

1. Odontologisk grunnutdanning. Denne skal dokumenteres og være jevngradshetsvurdert av autorisasjonsmyndighetene (Helsedirektoratet, HDir) ved en søknad om norsk autorisasjon som tannlege. HDir baserer vurderingen på faglige råd fra de odontologiske fagmiljøene. Dersom HDir gir avslag på søknaden om autorisasjon i sitt vedtaksbrev og anbefaler enten direkte eller indirekte at opptak og fullføring av Kvalifiseringsprogrammet vil kunne føre til autorisasjon som tannlege på et senere tidspunkt, oppfylles dette formelle opptakskravet. Utdanningen kan ikke dokumenteres på andre måter enn det som er bestemt her.
 - Det åpnes for et midlertidig fritak fra dette kravet. Dette må det søkes om, og det skal dokumenteres vesentlige, faglige grunner til at et slikt fritak kan innvilges. Denne dokumentasjonen skal foreligge innen søknadsfrist. Det må videre dokumenteres at opptakskravet er oppfylt før studiestart, dersom søker er funnet kvalifisert gjennom opptaksprøven og har blitt tilbudt studieplass. Dersom dokumentasjonen ikke foreligger før studiestart, vil tilbudet om studieplass falle bort. Dette iht. § 6.1 i Forskrift om opptak til Universitetet i Bergen.
2. Ferdigheter i norsk i henhold til de språkkrav som stilles til grunnutdanningen i Samordna opptak. Kravene til norsk må være oppfylt og dokumentert før det aktuelle opptaket er ferdigstilt.
3. Ferdigheter i engelsk i henhold til de språkkrav som stilles til grunnutdanningen i Samordna opptak. Kravene til engelsk må være oppfylt og dokumentert før det aktuelle opptaket er ferdigstilt.
4. Norsk bostedsadresse på søketidspunktet.

3.3 Vurdering av formelle opptakskrav

En komité bestående av to fagpersoner, oppnevnes av Programutvalget for odontologiske fag og skal vurdere om søkerne har oppfylt de formelle opptakskravene. Alle søkerne som tilfredsstillende disse kravene, vil få tilbud om å gå videre i opptaksprosessen og avlegge praktisk opptaksprøve, del 1

3.4 Opptaksprøve, del 1, praktisk

Prepareringstester innen endodonti, kariologi og oral protetik. Testen vurderes av fagpersoner innen hver av de tre disiplinene til godkjent/ ikke godkjent. Den må være godkjent for å kunne gå videre til del 2. Varighet: 5 timer.

3.5 Opptaksprøve, del 2, teori og intervju

- Skriftlig prøve i kjeve- og ansiktsradiologi, kariologi, periodonti, oral protetik, endodonti, pedodonti, og kjeveortopedi med innslag av pre- og parakliniske problemstillinger. Besvarelsene vurderes samme dag av fagpersoner innen hvert fag (utpekes av seksjonslederne) der det gis poeng og mer utfyllende kommentarer. Varighet: 4 timer.
- Intervju påfølgende dag, basert på søkerens grunnutdanning, erfaring, prepareringstest og skriftlige prøve. Intervjuet gjøres av to fagpersoner utpekt av programutvalgsleder. Intervjuet gjennomføres på norsk. Fagpersonene kan be om at søker kommenterer en klinisk problemstilling muntlig. Varighet: ca. 1 time.

- Fagpersonene som gjør intervjuene, foretar en summering av poeng fra den praktiske og teoretiske opptaksprøven for hver enkelt søker samt poeng fra intervjudelen. Søkere som vurderes som kvalifiserte rangeres etter poengmessig uttelling. Opptaksprøvens ulike deler vektes likt. Tilbud blir gitt ut fra antall tilgjengelige studieplasser på programmet. Opptaket vedtas i Programutvalget for odontologiske fag.

3.6 Begrensninger ved opptak

- I. Dersom søker har hatt mer enn 10 års fravær fra tannlegeyrket eller det er mer enn 10 år siden søker tok sin odontologiske grunnutdanning uten yrkesutøvelse som tannlege i etterkant, anses ikke Kvalifiseringsprogrammet som egnet utdanningsvei for å oppnå norsk autorisasjon som tannlege, og søkeren vil ikke få tilbud om å delta ved opptaksprøvene. Søker anbefales å søke om opptak til integrert master i odontologi.
- II. Antall forsøk på opptaksprøvene er avgrenset til 3 ganger. Kun ett forsøk kan gjennomføres i samme opptak.

3.7 Opptakstidspunkt

Opptaksprosessen starter ca. ett år før planlagt studiestart. Ettersom programmets varighet er 1,5 år, innebærer dette en vekselvis opptaksutlysning høst og vår. Opptaket kunngjøres på nettsidene til programmet.

§ 4 Studierett

Det medisinske fakultet tildeler kandidaten studierett ved opptak til Kvalifiseringsprogrammet.

Studieretten omfatter:

4.1 Rett og plikt til å delta i undervisning i samsvar med studieplanen for Kvalifiseringsprogrammet.

4.2 Rett til veiledning og til å bruke andre undervisningsressurser på lik linje med andre studenter ved Universitetet i Bergen. Rettighetene forutsetter at plikt til semesterregistrering og betaling av semesteravgift er overholdt iht. til gjeldende frister, 1. februar for vårsemesteret og 1. september for høstsemesteret. Det kan gis dispensasjon fra overholdelse av nevnte frister ved dokumentert gyldig fravær, jfr. § 5.

4.3 Rett til å bli vurdert i samsvar med studieplanen, beskrivelsen av de obligatoriske aktivitetene og reglement for Kvalifiseringsprogrammet.

4.4 Obligatorisk frammøte ved studiestart. Manglende frammøte medfører tap av studierett. Programutvalget for odontologiske fag kan gi dispensasjon ved gyldig fravær, se § 5. Gyldig fravær må dokumenteres som bestemt i § 5.

4.5 Rammene for studieretten er regulert i studieplanen for Kvalifiseringsprogrammet og den kontinuerlige vurderingen av hver enkelt student og hvert enkelt kulls progresjon og forkunnskaper. Studieplanen gir rammer for minstekrav til undervisningsmengde. Undervisningsmengden og -lengden justeres etter studentenes odontologiske bakgrunn og forkunnskaper.

4.6 Dersom en students studierett har falt bort med bakgrunn i regler om progresjon og vurderingsgjentak, har vedkommende ikke rett til å søke opptak til Kvalifiseringsprogrammet på nytt.

§ 5 Gyldig fravær

5.1 Fravær forstås som manglende oppmøte til eksamen, obligatorisk undervisning og studiestart. Gyldig fravær forstås som berettiget fravær som ikke sanksjoneres.

5.2 Definisjon av gyldig fravær (iht. Forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen, § 6.10):

- a) Egen og barns sykdom med de begrensningene som fremgår av Arbeidsmiljøloven § 12-9
- b) Fødsel
- c) Dødsfall i nær familie eller hos andre studenten har et nært forhold til, dersom dødsfallet skjer innen to uker av påkrevd oppmøte eller overholdelse av tidsfrist
- d) Begravelse eller bisettelse jfr. foregående punkt
- e) Pålegg fra offentlig myndighet om at studenten plikter å møte fram et annet sted (eks rettsinstans) det tidspunktet oppmøte eller overholdelse av tidsfrist er påkrevd

5.3 Krav til dokumentasjon av gyldig fravær

- a) Sykdom og fødsel skal dokumenteres med attest fra lege eller annen fagkyndig person. Attesten må stadfeste at studenten av helsemessige årsaker ikke har kunnet overholde påkrevd tidsfrist eller oppmøte og at den gjelder for nærmere angitt tidsrom/ tidspunkt. Attest ved avbrudd av avsluttende eksamen skal være utstedt på den aktuelle eksamensdagen.
- b) Ved dødsfall, begravelse eller bisettelse må studenten oppgi hvem som er gått bort og hvilken relasjon studenten hadde til avdøde. For øvrig kreves ingen annen dokumentasjon.
- c) Ved pålegg fra offentlig myndighet om oppmøte annet sted, kreves selve pålegget som dokumentasjon.

§ 6 Permisjoner

6.1 Korttidspermisjon

Korttidspermisjon defineres som permisjon som har varighet fra en dag til en uke. Studentene ved Kvalifiseringsprogrammet søker berørte fagseksjoner om korttidspermisjon. Dersom permisjonen innvilges, må fagseksjonene sørge for evt. individuell tilrettelegging av undervisning tapt i permisjonstiden. Permisjonen skal begrunnes.

6.2 Langtidspermisjon

Langtidspermisjon defineres som permisjon med varighet utover én uke. Søknader om langtidspermisjon må begrunnes og dokumenteres.

Dersom studenten søker om langtidspermisjon, skal søknaden rettes til Programutvalget for odontologiske fag og dokumenteres, se ellers § 5 punkt 5.3. Studenten overføres da til neste kull ved Kvalifiseringsprogrammet.

§ 7 Opphør av studierett

Studieretten opphører:

- (1) Dersom studenten melder at han eller hun ønsker å avslutte studiet.
- (2) Dersom studenten unnlater å oppfylle sine plikter beskrevet i dette reglementet.
- (3) Dersom studenten har blitt funnet uskikket til tannlegegjerningen iht. *Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning*.
- (4) Ved manglende studieprogresjon iht plan for obligatoriske aktiviteter.
- (5) Dersom studenten har benyttet maksimalt antall vurderingsforsøk (tre).
- (6) Når studenten har fullført og bestått studieprogrammet.

Tidsbegrensning i studieløpet:

- Dersom studenten ikke følger normert progresjon i studiet, kan studieretten forlenges med inntil ett semester.

§ 8 Studieprogresjon

- 8.1 Studenten skal gis varsel om manglende studieprogresjon og gis anledning til å hente seg inn igjen før evt. regelen om tap av studierett kan tre i kraft.
- 8.2 Studenten forplikter seg til aktivt å delta i utarbeidelse av individtilpasset opplegg dersom studieprogresjonen ikke samsvarer med normert studieløp.
- 8.3 Hver enkelt, kliniske fagseksjon forplikter seg til å gi studenten en orientering om progresjon og vurdering av faglig nivå hvert semester. Fagseksjonene skal gi konstruktiv veiledning for videre studium.
- 8.4 Ved manglende studieprogresjon faller studieretten bort i tråd med § 7(4).

§ 9 Undervisning

All undervisning er obligatorisk med unntak av forelesninger. Undervisningen består utenom dette av seminarer, praksistjeneste, kortvarige kurs holdt av interne og eksterne kursholdere, samt klinisk tjeneste ved Kvalifiseringsklinikken og Universitetsklinikken. Undervisningen skal gjennomføres i den rekkefølgen den blir tilbudt. Det er krav om minimum 90% deltagelse i all obligatorisk undervisning.

All undervisning administreres av Institutt for klinisk odontologi. Undervisningen evalueres av studentene hvert semester. Helsedirektoratet informeres om utfallet av studentevalueringene.

Det er ikke mulig å søke om fritak fra undervisningsaktiviteter, selv ikke med bakgrunn i emner fra odontologisk grunnutdanning eller doktorgradsarbeid.

§ 10 Vurderingsform og avsluttende kasuseksamen

Ved Kvalifiseringsprogrammet skal det avlegges avsluttende, teoretiske prøver i fastsatte fagområder i henhold til vedtatt studieplan. All klinisk tjeneste og alle teoretiske prøver må være godkjent før kandidaten kan avlegge avsluttende kasuseksamen. Teoretiske prøver kan gjennomføres inntil tre ganger. Kandidatene skal ha oppnådd et læringsutbytte som er jevngodt med læringsutbyttet for kandidater ved Integriert masterprogram i odontologi. All klinisk tjeneste og alle teoretiske prøver blir vurdert til godkjent/ ikke-godkjent.

Rammer for avsluttende kasuseksamen:

- 1) Kandidaten får tildelt en egnet pasient. Kandidaten skal ta opp en fullstendig journal på pasienten, inkl. nødvendige kliniske bilder, røntgenbilder, studiemodeller og andre relevante undersøkelser.
- 2) Kandidaten skal stille diagnose(r) og lage en behandlingsplan for pasienten. Eventuelle behandlingsalternativer skal diskuteres med pasienten og alternativene foreslås i prioritert rekkefølge. Økonomiske aspekter og prognostiske forhold ved de ulike alternativene må klargjøres for pasienten.
- 3) Tidsramme for undersøkelsen og journalopptaket er 3 timer.
- 4) Kandidaten får 24 timer til å utarbeide en digital kasuspresentasjon som skal ha en varighet på ca. 20 minutter. Presentasjonen skal presenteres for eksamenskommissjonen.
- 5) Programutvalget for odontologiske fag oppnevner eksamenskommissjonen bestående av minimum 2 medlemmer. Begge medlemmene skal være fagpersoner innen fagområder som er aktuelle ut fra kaspasientens behandlingsbehov og med minimum klinisk

- spesialkompetanse. En fagperson innen relevant fagområde skal også ha undersøkt og samtalt med kaspasienten etter at kandidaten har undersøkt pasienten og uten at kandidaten er til stede. Dette skal rapporteres til eksamenskommisjonen i forkant av eksamineringen. Programadministrator deltar som observatør under eksamineringen.
- 6) Etter at kandidaten har fremført sin kasuspresentasjon, vil kommisjonen diskutere kasus med kandidaten og komme med utfyllende, teoretiske spørsmål. Tidsramme for kasuspresentasjon og eksaminering er ca. 1,5 timer.
 - 7) Kommisjonen fatter sensurvedtak umiddelbart etter eksamineringen. Dette protokollføres, og protokollen signeres av alle kommisjonsmedlemmer. Dette gjøres uten at kandidaten er til stede.
 - 8) Kandidaten får vite resultatet umiddelbart etter sensur. Kandidaten kan be om begrunnelse, men resultatet kan ikke påklages, jf. Universitets- og høyskoleloven, § 5.3 (5).
 - 9) Avsluttende kasuseksamen kan avlegges inntil tre ganger.
 - 10) Instituttet gir melding til Helsedirektoratet om hvilke kandidater som har bestått avsluttende kasuseksamen. Kandidatene må selv søke Helsedirektoratet om autorisasjon.

§ 11 Diplom

Instituttet utsteder diplom for gjennomført og bestått Kvalifiseringsprogram.

REVISJON AV UTFYLLENDE REGLEMENT FOR
SPESIALISTUTDANNING I ODONTOLOGI VED UNIVERSITETET I
BERGEN

Bakgrunn for saken

I lys av:

- endrede rangeringsinstruksjoner vedtatt av Nasjonal opptakskomiteé for spesialistutdanning i odontologi vedtatt 31. mai 2021
- forslag fra førsteamanuensis Christian Schriwer om presisering av kvalitativ vurdering av spesial-/spesialistarbeid i tråd forfatterveiledning for vitenskapelige artikler samt utfyllende beskrivelse av hva et «pedagogisk arbeid» innebærer

så IKO behovet for en revisjon av det utfyllende reglementet for spesialistutdanning i odontologi vedrørende disse momentene.

Revisjonsteksten ble gjort i samarbeid med programutvalgsleder Inge Fristad. Endringene er markert med gult.

Vedtak på fullmakt: Programutvalget vedtar revisjonen som foreslått. Det reviderte reglementet legges frem for Fakultetsstyret for endelig vedtak og implementering 25. august 2021.

Vedlegg:

- 29-1: Revidert utfyllende reglement for spesialistutdanning i odontologi ved Universitetet i Bergen
- 29-2: Vurderingsskjema, spesial-/spesialistarbeid

Revidert utfyllende reglement for spesialistutdanning i odontologi ved Universitetet i Bergen vedtatt i Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet 28.08.2021 etter vedtak i sak 29/21 i PuO per fullmakt

§ 1 Virkeområde

Reglementet gjelder for studenter som har opptak til spesialistutdanning i odontologi ved Universitetet i Bergen, med eller uten dobbelkompetanseløp.

Reglementet utfyller "Regler for spesialistutdanning av tannleger" fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) 13.01.2016, Lov om universiteter og høyskoler med tilhørende forskrifter, Forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen og Utfyllende studiereglement ved Det medisinske fakultet.

Spesialistutdanningen omfatter fagområdene:

- Endodonti
- Kjeve- og ansiktsradiologi
- Kjeveortopedi
- Oral kirurgi og oral medisin
- Oral protetik
- Pedodonti
- Periodonti

Det tilbys spesialutdanning i kariologi. Spesialutdanningen i kariologi omfattes også av dette reglement, men omfattes ikke av «Regler for spesialistutdanning av tannleger», fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet.

Spesialist-/spesialutdanningen har en normert studietid på tre år (180 studiepoeng). Unntatt fra dette er spesialistutdanningen i oral kirurgi og oral medisin som har en normert studietid på fem år (300 studiepoeng).

§ 2 Studiene

Kandidatene skal ha en hovedveileder med dobbeltkompetanse (PhD eller dr. grad og godkjent spesialitet innenfor spesialistdisiplinen). Videre skal hovedveileder inngå som medlem i eksamenskommisjonen og være ansatt i hovedstilling ved UiB. Hovedveileder utpeker også de kliniske veilederne som deltar i undervisningsprogrammet.

Spesial-/spesialistutdanningen er et fulltidsstudium. Hvert studieår er delt i to semestre. Hvert semester tilsvarer 30 studiepoeng. Undervisningen beregnes til minimum 36 timer per uke i 40 uker per år.

Ved å akseptere tildelt plass ved spesialistutdanningen, forplikter studenten seg til å følge studieplanen ved den fagseksjonen studenten tilhører.

§ 3 Opptak

3.1 Opptaksorgan

Det medisinske fakultet ved Programutvalget for odontologiske fag er ansvarlig for opptak til spesialist-/spesialistutdanning.

De ulike fagseksjonene ved Institutt for klinisk odontologi vurderer og foreslår rangering av søkerne. Programutvalg for odontologiske fag vedtar rangering, som oversendes Nasjonal opptakskomite for spesialistutdanning (NOS). NOS kan endre rangeringene gjort av fagseksjonene, av hensyn til nasjonale og regionale behov. Vedtatt rangering av NOS fremstilles for Programutvalget for odontologiske fag som fatter vedtak om opptak.

3.2 Opptakskrav

Søkere til opptak til spesialist-/spesialutdanning i odontologi må kunne oppfylle og dokumentere følgende, formelle opptakskrav:

- Norsk eller utenlandsk grunnutdanning i odontologi med godkjent autorisasjon som tannlege i Norge
- Minimum 2 års (24 måneder) sammenhengende, arbeidspraksis som tannlege i Norge, Sverige eller Danmark i 100% stilling på søketidspunktet og ikke på tidspunkt for studiestart. Inntil ett år kan erstattes med utført vitenskapelig arbeid. Fritak fra minstekravet om praksis gis kun dersom arbeidet er av relevans for det fagområdet det søkes opptak til, og dette må være dokumentert ved publikasjon eller tilsvarende. Gis det fritak fra minstekravet på denne bakgrunn, vil ikke det vitenskapelige arbeidet i tillegg utløse poengtildeling etter punkt III.b.

3.3 Rangering av søkere; poengfordeling:

I. *Praksis som tannlege:*

Det gis maksimalt 4 poeng for inntil 4 år utover minstekravet på 2 år. Det presiseres at minstekravet om 2 års praksis gjelder på søknadstidspunktet og IKKE på tidspunkt for studiestart. Svangerskapspermisjon gir ikke grunnlag for fritak fra dette kravet. Fritak fra dette minstekravet med bakgrunn i utført vitenskapelig arbeid gis kun dersom arbeidet er av relevans for det fagområdet det søkes opptak til og må være dokumentert ved minimum en publikasjon eller tilsvarende. Gis det fritak fra minstekravet på denne bakgrunn, vil ikke det vitenskapelige arbeidet i tillegg utløse poengtildeling etter punkt IIb.

2 år = 0 poeng; 3 år = 1 poeng; 4 år = 2 poeng; 5 år = 3 poeng; 6 år = 4 poeng

- Det skal legges vekt på allmenn praksis, med utgangspunkt i full stilling. Det skilles ikke mellom offentlig og privat praksis.

- Institusjonene kan gjøre en skjønnsmessig justering av det formelle opptakskravet om 2 års fulltids allmennpraksis i lys av Corona-situasjonen: Manglende praksis i nedstengningstiden kan medføre at minstekravet om 2 års praksis kan fravikes med maks 2 måneders fratrukket av det tidsrom klinisk praksis ikke har vært mulig å gjennomføre. Justeringen gjøres etter avveining iht. råd fra sentrale myndigheter.

II. **Samfunnsmessige hensyn:**

Det gis inntil 4 poeng for distriktstilknytning etter utdannelsen (gradering: 0-1-2-3-4): Styrken av tilknytningen og distriktets behov vurderes. Dersom det er spesifisert i søknaden at dokumentasjon vedr. denne rangeringskategorien vil bli ettersendt, settes ettersendingsfristen til 3 uker etter søknadsfrist.

1 poeng:

Søker har skriftlig avtale om overtakelse av eksisterende privat spesialistpraksis (dvs. ikke utvidelse av eksisterende kapasitet) i sentrale strøk.

2 poeng:

Søker har skriftlig avtale om overtakelse av eksisterende privat spesialistpraksis i distrikts-Norge (dvs. ikke utvidelse av eksisterende kapasitet).

3 poeng

Søker kan dokumentere fast fulltids tilknytning til etablert allmennpraksis (privat eller offentlig) i distrikt MED anbefaling fra fylkestannlegen som uttrykker faglig behov for spesialistkompetanse i distriktet Om slik anbefaling fra fylkestannlegen ikke foreligger, gis ingen poeng). Anbefalingen må være årsfersk og sendes som kopi fra Fylkestannlegen til utdanningsinstitusjonen en søker opptak til.

4 poeng

- Søker har skriftlig og lovlig avtale med offentlig arbeidsgiver. Arbeidsavtalen skal være signert av både arbeidsgiver og søker til utdanningen og legges ved søknaden.
- Avtalen bør inneholde følgende elementer:
 - Avtalt studiestøtte fra arbeidsgiver i form av lønn eller stipend under hele utdanningen.
 - Avtalt plikttjeneste i en spesialisttannlegestilling hos arbeidsgiveren etter endt utdanning.
 - Krav om at søkeren til utdanningen tildeles studieplass i Norge og gjennomfører utdanningen på normert tid.
 - Beskrivelse av fremtidig ansettelsesforhold (inkludert stillingsprosent).
 - Spesifisering av hvilket fagområde søkeren skal spesialisere seg i og hvilket opptaksår avtalen er gyldig for. Hvis avtalen skal ha gyldighet utover dette året, må den fornyes.
- Søker kan dokumentere anbefaling basert på rekrutteringsbehov fra odontologisk lærested med sikte på senere fast tilknytning. Det forutsettes bindingstid på minimum 2 års arbeid som spesialist for avtalepartner etter fullført studieløp (forutsetter at lønn/stipend følger kandidaten).

III. **Faglige kvalifikasjoner:**

Det gis inntil 4 poeng for hver av følgende kategorier (gradering: 0-1-2-3-4), mulig maksuttelling totalt er 16 poeng:

- a. Kurs (Omfang og type vektet.)
- b. Forskning, publikasjoner, annen formidling som er relevant for fagdisiplinen
- c. Dokumentert relevant praksis (primært knyttet til fagdisiplinen)
- d. Annen dokumentert, meritterende virksomhet (utdannelse, praksis, faglig virksomhet)

IV. **Opptaksintervju/ personlig egnethet:**

Det gis inntil 4 poeng for søkerens personlige egenskaper og egnethet for studiet etter intervju, enten in persona eller via visuelle kommunikasjonsmedia (gradering: 0-1-2-3-4):

- **Fagområdene står fritt til å velge antall kandidater de ønsker å kalle inn til intervju.**
- Søkerens holdning til og motivasjon for studiet vektlegges. Evnen til å kunne gjennomføre studiet på normert tid vurderes.

Rangeringsprosessen:

Trinn 1: Administrativt ansatt foretar en administrativ poengtildeling etter kategori I og II, dvs. maks 8 poeng. Det avholdes et kalibreringsmøte med de administrativt ansatte i tilsvarende stillinger ved henholdsvis UiT og UiO etter dette trinnet.

Trinn 2: Fagområdene foretar sin faglige vurdering av søkerne og tildeler poeng etter kategori III, dvs. maks 16 poeng. Basert på poenguttelling etter kategori I-III, velger fagområdet et antall søkere til intervju. Etter avholdt intervju kan fagområdene tildele ytterligere maks 4 poeng etter kategori IV.

Total maks poenguttelling: 28 poeng.

3.4 Nasjonal utlysning av opptak

Opptak til spesialistutdanning skjer nasjonalt en gang per år. Universitetet i Oslo koordinerer felles utlysning via Norsk Tannlegeforenings Tidende. Opptaket lyses også ut på fakultetets nettsider.

§ 4 Studierett

Det medisinske fakultet tildeler kandidaten studierett ved opptak til spesial-/spesialistutdanning.

Studieretten omfatter:

- 4.1 Rett og plikt til å delta i undervisning og bli vurdert i samsvar med studieplanen for spesial-/spesialistutdanning ved seksjonen kandidaten er tatt opp til.
- 4.2 Rett til veiledning og til å bruke andre undervisningsressurser på lik linje med andre studenter ved Universitetet i Bergen. Rettighetene forutsetter at plikt til semesterregistrering og betaling av semesteravgift er overholdt i henhold til gjeldende frister, 1. februar for vårsemesteret og 1. september for høstsemesteret.
- 4.3 Plikt til å melde seg til undervisning og vurdering i aktuelle teoretiske emner. Instituttet melder kandidater til undervisning og vurdering i kliniske emner.
- 4.4 Obligatorisk frammøte ved studiestart. Manglende frammøte medfører tap av studierett. Dispensasjon kan gis ved dokumentert gyldig fravær, se § 5.
- 4.5 Rammene for studieretten er regulert av hver enkelt fagseksjons studieplan for spesialistutdanning. Kandidatenes har individuelle utdanningsplaner som skal fastsettes i forkant av det enkelte semester. Bakgrunnen for dette er at ettersom det ikke-fagspesifikke kjernepensum i form av obligatoriske spesialistkurs har en varierende frekvens på 1-3 år, er det ikke mulig å formulere en enhetlig utdanningsplan som dekker alle spesialitetene.
- 4.6 Dersom en students studierett har bortfalt med bakgrunn i kravene som er satt til progresjon i

studiet jf. § 7, har vedkommende ikke rett til å søke opptak på ny.

§ 5 Fravær

5.1 Fravær forstås som manglende overholdelse av tidsfrister mht semesterregistrering, betaling av semesteravgift, oppmelding og annullering av vurderingsmelding, samt manglende oppmøte til eksamen, obligatorisk undervisning og studiestart. Gyldig fravær forstås som berettiget fravær som ikke sanksjoneres.

5.2 Definisjon av gyldig fravær (iht Forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen, § 6.10):

- a) Egen og barns sykdom med de begrensningene som fremgår av Arbeidsmiljøloven § 12-9
- b) Fødsel
- c) Dødsfall i nær familie eller hos andre studenten har et nært forhold til, dersom dødsfallet skjer innen to uker av påkrevd oppmøte eller overholdelse av tidsfrist
- d) Begravelse eller bisettelse jfr foregående punkt
- e) Pålegg fra offentlig myndighet om at studenten plikter å møte fram et annet sted (eks rettsinstans) det tidspunktet oppmøte eller overholdelse av tidsfrist er påkrevd

5.3 Krav til dokumentasjon av gyldig fravær

- a) Sykdom og fødsel skal dokumenteres med attest fra lege eller annen fagkyndig person. Attesten må stadfeste at studenten av helsemessige årsaker ikke har kunnet overholde påkrevd tidsfrist eller oppmøte og at den gjelder for nærmere angitt tidsrom/ tidspunkt. Attest ved avbrudd av skriftlig eksamen skal være utstedt på den aktuelle eksamensdagen.
- b) Ved dødsfall, begravelse eller bisettelse må studenten oppgi hvem som er gått bort og hvilken relasjon studenten hadde til avdøde. For øvrig kreves ingen annen dokumentasjon.
- c) Ved pålegg fra offentlig myndighet om oppmøte annet sted, kreves selve pålegget som dokumentasjon.

§ 6 Permisjoner

6.1 Korttidspermisjon

Korttidspermisjoner defineres som permisjoner som har en varighet fra 2 dager til 1 uke. Kandidaten må innhente godkjenning fra involverte fagområder. Instituttet avgjør søknaden.

6.2 Langtidspermisjon

Langtidspermisjon defineres som permisjon med varighet utover en uke. Kandidaten søker Programutvalget for odontologiske fag senest 1 måned før permisjonsperioden. Instituttet skal i samråd med fagansvarlig/ansvarlig veileder justere kandidatens individuelle utdanningsplan innen utløpet av permisjonsperioden.

Langtidspermisjon kan normalt ikke ha lenger varighet enn ett år.

Permisjon på basis av viktige velferdsgrunner, eksempelvis sykdom eller barns sykdom, reguleres av Forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen § 4.7 (4).

§ 7 Opphør av studierett

Studieretten opphører:

- (1) Dersom studenten melder at han eller hun ønsker å avslutte studiet.
- (2) Dersom studenten unnlater å oppfylle sine plikter beskrevet i dette reglementet.
- (3) Dersom studenten mister sin autorisasjon som tannlege etter helsepersonellovens § 57. Det medisinske fakultet kan melde fra om forhold som kan gi grunnlag for suspensjon eller tilbakekall av autorisasjonen.
 - 6.3.1 Dersom studenten får sin autorisasjon suspendert etter helsepersonellovens § 58, vil studenten også suspenderes fra studiene til saken er endelig avgjort.
 - 6.3.2 Dersom studenten får sin autorisasjon begrenset etter reglene i helsepersonelloven. Avgjørelsen om opphør av studieretten behandles av Det medisinske fakultet etter råd fra Programutvalget for odontologiske fag der saken vurderes skjønnsmessig.
 - 6.3.3 Dersom kliniske veiledere og fagansvarlig for spesialistutdanningen finner grunn til å rapportere studenten til Statens helsetilsyn for tilbakekall av autorisasjon, suspenderes studenten fra studiene til saken er endelig avgjort.
- (4) Dersom studenten oppnår studierett ved et annet studium ved Universitetet i Bergen, med mindre det er forutsatt at også den tidligere studieretten skal bestå.
- (5) Dersom studenten i to semestre på rad ikke oppnår studiepoeng, med mindre det følger av innvilget permisjon eller annet grunnlag at studieretten likevel skal bestå.
- (6) Dersom studenten ikke overholder individtilpasset opplegg etter punkt 8.2..
- (7) Dersom studenten har benyttet maksimalt antall vurderingsforsøk (tre), uten å ha bestått et obligatorisk emne/ kurs.
- (8) Når studenten har fullført og bestått studieprogrammet. Studenten kan søke fakultetet om poststudierett.
- (9) Dersom studiets ytre tidsbegrensning er nådd.

Tidsbegrensning i studieløpet:

- Spesialistutdanningen i odontologi skal normalt være et fulltidsstudium. Utdanningen er normert til 3 år for alle spesialistutdanningsløpene unntatt Oral kirurgi og oral medisin. For spesialistutdanning i Oral kirurgi og oral medisin er normert studietid 5 år.
- Maksimal studietid er 5 år for alle spesialistutdanningsløpene unntatt Oral kirurgi og oral medisin. For Oral kirurgi og oral medisin er maksimal studietid 7 år.
- Deltidsstudier innvilges kun unntaksvis og etter særskilt søknad.

§ 8 Studieprogresjon

- 8.1 Ved manglende studieprogresjon faller studieretten bort i tråd med § 7.
- 8.2 Kandidaten skal gis varsel om manglende studieprogresjon og gis tilbud om utarbeidelse av individtilpasset opplegg, før reglene om tap av studierett ved manglende progresjon kan tre i kraft.
- 8.3 Kandidaten plikter å holde hovedveileder underrettet om egen studieprogresjon og bidra aktivt til utarbeidelse av individtilpasset opplegg dersom progresjonen ikke samsvarer med normert studieløp.
- 8.4 Fagseksjonen, ved hovedveileder i det aktuelle fagområdet, plikter å gjennomføre midtveisevaluering av studentens progresjon, fortrinnsvis før godkjenning av tredje semesters kliniske tjeneste og seminar og senest innen godkjenning av fjerde semesters kliniske tjeneste og seminar. Fagseksjonene står selv fritt til å utarbeide et egnet opplegg for midtveisevaluering og er ansvarlige for at denne gjennomføres. Etter midtveisevaluering er gjennomført plikter fagseksjonene å rapportere den enkelte kandidats progresjon i planlagt studieløp til Programutvalg for odontologiske fag.

§ 9 Undervisning

Spesial-/spesialistutdanningen består av fire obligatoriske deler (jfr. a, b, c, d nedenfor). Undervisning gis i henhold til vedtatte studieplaner. Kandidatene plikter å følge undervisningen i tråd med studieplanen og i samarbeid med veiledere. Fraværsgrensen for de ulike delene av undervisningen er 10%, uavhengig av årsak.

Laboratoriekurs og klinisk tjeneste/seminar er obligatorisk undervisning dersom ikke annet fremgår av emnebeskrivelsen. Fagområdene vurderer fortløpende kandidatens deltakelse i undervisning når det gjelder punkt b og c nedenfor.

a) Teoretiske emner organisert av institutt/fakultet som omfatter kjernepensum, støttfag og selvstudier. Emnepakken som tilbys rulleres over et treårsintervall som samsvarer med fagseksjonenes studieplaner. Kandidater kan søke Programutvalg for odontologiske fag om innpassing av tilsvarende emner.

Kjernekurs (Core curricullum) som er avlagt for mer enn 10 år siden ved opptakstidspunktet, blir ikke godkjent og må avlegges på nytt.

b) Teoretiske og kliniske kurs og seminarer organisert av den enkelte fagseksjon. Fagspesifikke kurs, fjernundervisning og selvstudier.

c) Klinisk tjeneste beskrevet i studieplanen til de ulike fagseksjonene. Klinisk tjeneste består av veiledet praksis og pedagogisk trening. Fagseksjonene vurderer ved hjelp av spesialitetens kravspesifikasjon hvilke kliniske tjenester de ønsker å benytte i undervisningen. Klinisk tjeneste kan utføres ved klinikker godkjent av Instituttet, fortrinnsvis de regionale kompetansesentra og sentral-/distriktsykehus. Klinisk tjeneste benyttet som grunnlag for opptak gir ikke fritak fra klinisk tjeneste i spesial-/spesialistutdanningen.

Det gis ikke rom for fritak fra obligatorisk instruktørtjeneste i spesial-/spesialistutdanningen med bakgrunn i tidligere ansettelse som instruktørtannlege.

d) Spesial-/spesialistarbeid.

Arbeidet er skriftlig og kan være basert på egen forskning, et kompilatorisk arbeid (litteraturoversikt), eller et pedagogisk arbeid. Dersom arbeidet er basert på egen forskning eller er et kompilatorisk arbeid, skal dette skrives i artikkelform. Det skal kvalitativt være slik at det kan publiseres i et norsk eller internasjonalt fagfelleurdert tidsskrift. Dersom kandidaten er medforfatter, må det fremgå hva som er kandidatens bidrag til artikkelen. Ved pedagogisk arbeid skal arbeidet være et undervisningsopplegg som skal være skriftlig godkjent av gjeldende fagområde og være egnet for selvstudium og/eller som supplement til undervisning. Undervisningsopplegget skal være forsknings-/evidensbasert. Arbeidet må uansett tema kunne dokumentere kandidatens vitenskapelige innsikt. Arbeidet vil bli kontrollert for plagiat.

Dersom en kandidat allerede har avlagt doktorgrad innen relevante fag, kan det innvilges fritak fra spesial-/spesialistarbeid etter søknad til Programutvalg for odontologiske fag. Doktorgradens relevans vurderes av den aktuelle fagseksjon. Det finnes ingen foreldelsesfrist for doktorgradsarbeid.

Frist for innlevering av spesial-/spesialistarbeid: **15. mars** for vårsemesteret og **15. oktober** for høstsemesteret.

Dersom kandidaten ikke ferdigstiller spesial-/spesialistarbeidet innen gjeldende frist for siste semester skal kandidaten innen samme frist søke Programutvalg for odontologiske fag om utsettelse. .

Søknaden må støttes skriftlig av veileder. Den må beskrive hvor langt kandidaten er kommet med arbeidet og hva en forlengelse vil kreve av ekstra veiledning. Det kan gis en utsettelse på inntil 1 år.

Retningslinjer for vurdering av spesial-/ spesialistarbeid:

- Intern komité: Programutvalget oppnevner en intern komité som skal bestå av minst 2 medlemmer. Oppnevningen gjøres etter anbefaling fra de aktuelle fagansvarlige for spesialistutdanningen. Ett av medlemmene må ha avlagt PhD-grad eller være godkjent spesialist. Det andre medlemmet må ha PhD-kompetanse. Komitéen må levere sin vurdering innen 4 uker etter innleveringsfristen for spesialistarbeidet. Er arbeidet underkjent til standard 2 (se nedenfor), vil studenten få anledning til å levere inn arbeidet for ny vurdering etter revisjon. Fristen for ny innlevering settes da til 2 uker etter at første vurdering er gitt studenten, for at studenten skal kunne ta spesialisteksamen inneværende semester.
- Ved vurdering av spesial-/spesialistarbeid i artikkelform kan en versjon av Den norske tannlegeforenings skjema for artikkelvurdering benyttes. Skjemaet utgis av studiekonsulent for spesialistutdanning i odontologi ved IKO.
- Intern komité vurderer innlevert spesialistarbeid til én av følgende tre standarder:
 1. Innlevert spesialistarbeid godkjennes, men eventuelle anbefalinger om endringer av mindre omfang kan gis.
 2. Spesialistarbeidet må korrigeres i tråd med komitéens tilbakemeldinger og må vurderes på nytt med utførte endringer for å kunne bli godkjent. For at et arbeid skal kunne vurderes til standard 2 må det være realistisk at spesialistarbeidet kan forbedres innen tidsfristen. Komitéen har direkte dialog med studenten i denne prosessen. Komitéen må motta revidert arbeid innen to uker etter første vurdering for å vurdere dette på nytt.
 3. Spesialistarbeidet er for mangelfullt til å bli godkjent, og komitéen mener at kandidaten trenger mer tid enn tildelte to uker for å forbedre arbeidet til et tilfredsstillende nivå. Spesialistarbeidet underkjennes. Komitéen skal gi anbefalinger om videre prosess.

§ 10 Vurderingsform

I spesial-/spesialistutdanningen skal det avlegges eksamen i de fastsatte kurs/emner i henhold til de vedtatte studieplanene som skissert i § 9 a)-c). Vurderingsformer i spesial-/spesialistutdanningen inkluderer skriftlige eksamener/prøver, kliniske vurderinger, muntlige vurderinger, læringsmappe og vurderingsmappe. Se "Regler for spesialistutdanning av tannleger" fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet 05.02.2014, justert 13.01.2016 for utfyllende informasjon om generelle og seksjonsvise vilkår for vurdering.

§ 11 Karakterfastsetting og sensur

Gjennomført vurdering av kurs/ emner i spesial-/spesialistutdanningen blir vurdert til bestått/ikke bestått.

§ 12 Avsluttende eksamen

Kandidaten søker, via administrativ ansvarlig, Programutvalget for odontologiske fag om å få avlegge avsluttende eksamen. Som grunnlag for søknaden skal det vedlegges:

- 1) Oppdatert resultatoversikt der det fremgår at core curriculum er bestått.
- 2) Bekreftelse fra fagansvarlig/ ansvarlig for den aktuelle spesialistutdanningen om at kursdel b) og c) beskrevet i § 9 er bestått. I dette er det inkludert en godkjenning av den obligatoriske læringsmappen og vurderingsmappen.

- 3) Vurdering fra intern komité av spesialistarbeid der dette er vurdert som godkjent.
- 4) Eventuelt dokumentert fritak fra enkeltemner/ spesialistarbeid.

Når studenten tilfredsstillter kravene for å gå opp til avsluttende eksamen, oppnevner programutvalget, etter forslag fra fagseksjonen, eksamenskommissjon for kandidaten. Eksamenskommissjonen skal bestå av tre medlemmer:

- en ekstern sensor,
- et av medlemmene fra den interne komiteen som har vurdert kandidatens spesial-/spesialistarbeid
- en representant fra fagseksjonen/ ansvarlig for spesialistutdanningen i det aktuelle fagområdet som eksaminator.

Frist for innlevering av vurderingsmappen er tre uker før fastsatt eksamensdato.

For dobbeltkompetansekandidater gjelder ph.d. arbeidet som spesial-/spesialistarbeid.

Dobbelkompetansekandidater kan fremstille seg til avsluttende klinisk eksamen før ph.d arbeidet foreligger i endelig form. En av ph.d-artiklene skal da være vurdert og godkjent av en intern komité på lik linje med et spesialistarbeid.

Det er rom for å bli vurdert for avsluttende eksamen 2-to-ganger. Det er da et halvt års karenstid mellom de to eksamenstidspunktene. Dersom kandidaten blir vurdert til ikke bestått etter andre forsøk, anses spesialistutdanningen som avsluttet og ufullført.

§ 13 Diplom

Instituttet utsteder diplom til kandidaten og bekreftelse til Helsedirektoratet for gjennomført og bestått spesial-/spesialistutdanning. Kandidaten må selv søke Helsedirektoratet om godkjenning som spesialist, jfr. Forskrift om spesialistgodkjenning av helsepersonell ([LOV-1999-07-02-64-§51](#)). Som underlag for søknaden er et utstedt diplom samt bekreftelsen til Helsedirektoratet fra administrasjonen ved Institutt for klinisk odontologi om sensur og endelig spesialisteksamen, tilstrekkelig.



UNIVERSITETET I BERGEN

Institutt for klinisk odontologi

VURDERINGSSKJEMA FOR SPESIAL-/ SPESIALISTARBEID

Bedømmerskjema: Fylles ut (sett X) og kan kompletteres med kommentarer på neste side. Manuskriptet skal behandles konfidensielt og interne komitémedlemmer er anonyme overfor forfatter(ne) til vurdering er gjort. Vurderingsfristen er 4 uker fra komiteén har fått tildelt arbeidet. Det skal i den forbindelse konkluderes med vurdering i tråd med Det utfyllende spesialistreglementet §9d) der arbeidet vurderes etter 3 standarder. Standard 1 gir vurderingen «godkjent», men der mindre forslag til endringer kan aksepteres. Forslag til endringene angis under «Kommentar».

Forfatter:

Tittel:

Er **tema** interessant for publisering? Ja Nei Kommentar:

Er **overskrift** dekkende? Ja Nei Kommentar:

Fagartikkel

Tilfreds-
stillende

Ikke tilfreds-
stillende

Kommentar

Innhold

Norsk sammendrag (inkl. lengde, innhold)..... -

Innledning -

Materiale -

Metode (inkl. statistikk) -

Resultatpresentasjon -

Diskusjon -

Svar med forfatterveiledning -

Form

Disposisjon, oppbygging -

Språk (inkl. forkortelser, anglismer) -

Engelsk sammendrag (lengde, innhold, tittel)..... -

Referanselist (antall, relevans, form)..... -

Tabeller og figurer (inkl. antall, tekst)..... -

Kasuistikk

Sammendrag..... -

Innledning -

Kasusbeskrivelse -

Diskusjon/drøfting -

Figurer og tabeller -

Referanser..... -

Ev. engelsk sammendrag -

Spesielle forhold

Etikk, interessekonflikter -

Annet..... -

Konklusjon

- Anbefales godkjent til standard 1, evt. etter mindre endringer _
- Anbefales revurdert til standard 2 etter større endringer _
- Anbefales ikke godkjent til standard 3_

Kommentarer:



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 56/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 05.08.2021

Arkivsaksnr: 2019/26637-

MADA

Reakkreditering av studieprogram: tannpleie, master human ernæring, farmasi og erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi

Bakgrunn

I tråd med det nye systemet for kvalitetssikring av studier ved Universitetet i Bergen skal alle studieprogram evalueres og reakkrediteres hvert femte år. Ordningen for 5-årige programevalueringer og reakkreditering er beskrevet i [UiBs kvalitetssystem for utdanning](#) (s. 22-25). Det er programutvalgene som er ansvarlige for å utarbeide programevalueringene som skal ligge til grunn for reakkrediteringen. Programevalueringene skal først gjennomgås av fakultetets studiekvalitetskomité som skal vurdere disse og ta stilling til om programevalueringen dokumenterer at [NOKUTs studietilsynsforskrift](#) er innfridd, og at programmet kan reakkrediteres før fakultetsstyret fatter endelig vedtak.

Studiekvalitetskomiteen ved fakultetet har gjennomgått programevalueringene for bachelor i tannpleie, master i human ernæring, integrert master i farmasi og erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi i møter 11. mai og 1. juni 2021. Det er disse programmene som nå legges fram for reakkreditering i fakultetsstyret.

Studiekvalitetskomiteens vurdering av Bachelor i tannpleie

Programevalueringen gjennomgår punkt for punkt de aspekter som skal belyses og redegjøres for når det gjelder kravene til studietilbud i UiBs kvalitetssystem og studietilsynsforskriften. Alle punkter er svart ut på en tilfredsstillende måte. Læringsmiljøet beskrives som godt, og arbeidslivsrelevansen i programmet anses som høy.

Evalueringen gir et godt innblikk i programmets arbeid med å minske frafallet i programmet, som over tid har vært relativt høyt. En mulig årsak som trekkes fram er manglende krav til realfagskompetanse ved opptak. Det er allerede gjennomført flere tiltak i første studieår for å redusere frafall, som omorganisering av studiepoengbelastningen, endring av undervisnings- og vurderingsformer og innføring av mentorordning. Evalueringen viser også til en liste med planlagte tiltak og evaluering av de allerede innførte.

Et sentralt punkt som både programevalueringen og studiekvalitetskomiteen trekker fram er faglig ledelse: denne tilfredsstillende formelt NOKUTs krav til kompetanse, men programutvalget opplever at det trengs en dedikert fagperson med tannpleierkompetanse til å «eie» programmet. Dette har instituttet hatt tidligere, og denne ressursen var savnet i arbeidet med evalueringen. Instituttet har lyst ut stilling som leder av tannpleiestudiet med

vitenskapelig kompetanse, og håper å kunne rekruttere en tannpleier. Studieleelsen ved fakultetet vil følge opp IKO videre når det gjelder å få på plass en faglig leder med tannpleierkompetanse.

Komiteen har på bakgrunn av sin vurdering av programevalueringen besluttet å anbefale reakkreditering av bachelorprogrammet i tannpleie.

Studiekvalitetskomiteens vurdering av master i human ernæring

Masterprogrammet i human ernæring har gjennomført en godt strukturert programevaluering som svarer ut alle påkrevde punkt. Programmet er et toårig masterprogram som i motsetning til de fleste andre program ved fakultetet ikke gir autorisasjon som helsepersonell. Programmet har stort faglig fokus på de naturvitenskapelige aspekter av ernæringsvitenskap, og mangler en del emner for å oppnå ønsket faglig bredde.

Evalueringen peker selv på flere utfordringer i programmet, og studiekvalitetskomiteen slutter seg til disse i tillegg til å løfte fram flere:

- Det framstår et uakseptabelt stort overlapp mellom emner i masterprogrammet og emner i bachelorprogrammet i human ernæring. Emnene på masternivå bør endres ved å for eksempel gi andre arbeidskrav og pensum, og få egne emnekoder.
- Det benyttes i stor grad emner som ikke er opprettet for dette programmet, noe som gir et lite og fragmentert fagmiljø. Komiteen stiller spørsmål ved om kursporteføljen er tilpasset yrkesbehovet.
- Programmet sliter med stort frafall, kun 3-6 studenter uteksamineres i året. Det er ikke tydelig hvilke kvalifikasjoner masteren gir, eller hvilke yrker kandidatene kan gå inn i. Dette påvirker antakelig gjennomføringsgraden.
- Programmet påpeker selv manglende ressurser som et stort problem. I programevalueringen framgår det at programmet selv ønsker selv å endre navn til ernæringsbiologi – slik oppbyggingen av programmet er nå vurderes det til en god endring.

Matsikkerhet og ernæring er dagsaktuelle og populære tema i samfunnet, og komiteen mener at dette studieprogrammet har et potensiale som i dag ikke er oppfylt. Komiteen mener at det er behov for en større revisjon av programmet for å konkretisere læringsutbyttet, øke gjennomføring og utvide kandidatgrunnlaget. Det kan være aktuelt å se til andre norske læresteder som har utviklet masterprogram i ernæring rettet mot helseprofesjoner.

Komiteen drøftet om programmet er egnet for reakkreditering, gitt de utfordringene som beskrives. Konklusjonen er at programmet tilfredsstillende formelle krav til reakkreditering, men at en todelt oppfølging er nødvendig:

- Programutvalget må følge opp de punktene som gjelder emneporteføljen og faglig overlapp, ved å så raskt som mulig utforme egne emnekoder og -beskrivelser for emnene på masternivå.
- Fakultetet bør igangsette en utredning av en større omlegging av programmet. Studiekvalitetskomiteen vil anmode fakultetsstyret til å benytte denne sjansen til å starte et høyst nødvendig revisjonsarbeid.

Komiteen har på bakgrunn av sin vurdering av programevalueringen besluttet å anbefale reakkreditering av master i human ernæring.

Studiekvalitetskomiteens vurdering av integrert master i farmasi

Faglig innhold og arbeidslivsrelevans framstår som tydelig. Programmet viser kobling til forskning særlig gjennom masteroppgaven, samt en del lab- og teoriundervisning, og programmet framstår som faglig oppdatert. Internasjonalisering kunne hatt større plass, men ingen semestre er særlig tilrettelagt for ut- eller innveksling.

Programmet har et frafall på ca. 5 studenter pr kull (24 studieplasser), som er relativt høyt. Mentorordningen er trukket fram som et tiltak mot frafall, og læringsmiljøet framstår overordnet som godt. Fagmiljøets størrelse er ikke angitt, og fagmiljøet framstår noe diffust. Komiteen merker seg følgende punkter for oppfølging:

- Det er helt tydelig behov for tilgang til en sterillab, dette arbeides det med og det må fortsatt prioriteres. Pr. i dag har ikke programmet de ressursene som trengs for å gi sterilundervisning som tilfredsstillende RETHOS-kravene.
 - Sambruksemmene (f.eks. fysikalsk kjemi) fungerer ikke tilfredsstillende. Det bør på sikt opprettes selvstendige emner som er tilpasset programmet.
 - Programmet anmerker selv at de trenger flere 100 % fast ansatte farmasøyer (i forhold til 3 i dag) til å ivareta det profesjonsspesifikke innad og utad.
- Rammebetingelsene til programmet er diffuse, og det er vanskelig å se hvordan man kan gjøre endringer uten andre rammer. Studiekvalitetskomiteen oppfordrer fakultetet til å se på dette.

Komiteen har på bakgrunn av sin vurdering av programevalueringen besluttet å anbefale reakkreditering av integrert master i farmasi.

Studiekvalitetskomiteens vurdering av erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi

Studieprogrammet beskriver seg selv som solid, både didaktisk og faglig. Programmet baserer seg på tre relativt omfattende (20 studiepoeng) kurs i helseledelse, helseøkonomi og forbedringsarbeid, i tillegg til masteroppgaven. I rapportene fra ekstern programsensor går det fram at undervisnings- og vurderingsformene fungerer godt og at studentene er fornøyde. Det benyttes en kombinasjon av forelesninger, gruppearbeid, gruppeoppgaver, individuelle oppgaver og skriftlige eksamener.

Som erfaringsbasert master har programmet en tydelig arbeidslivsrettet profil, og innholdet i programmet sikter mot en høy grad av relevans for arbeids- og samfunnsnivå. Studieprogrammet er finansiert gjennom studentenes studieavgift, og noen institusjoner har kjøpt faste studieplasser og gir programmet en viss økonomisk trygghet. De fagansatte har høy kompetanse, og fagkompetansen beskrives i programsensorrapportene som gjennomgående god.

Programmet har få dedikerte ressurser, noe som er tatt opp jevnlig med instituttledelsen. De har fått en viss økning i lærerkreftene det siste halve året, med en ny 10% stilling og økning av en stilling fra 80% til 100%. Programutvalgsleder påpeker at de som bidrar i dette programmet også deltar i grunnutdannelsene og utviklingen av disse. Programmet opplever at de får god administrativ støtte.

Komiteen påpeker at læringsutbyttebeskrivelsene bør oppdateres i henhold til nasjonalt kvalitetsrammeverk for livslang læring (NKR).

Komiteen har på bakgrunn av sin vurdering av programevalueringen besluttet å anbefale reakkreditering av erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi.

Dekanens kommentarer

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret vedtar å reakkreditere studieprogrammene bachelor i tannpleie, master i human ernæring, integrert master i farmasi og erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi.

Per Bakke
dekan

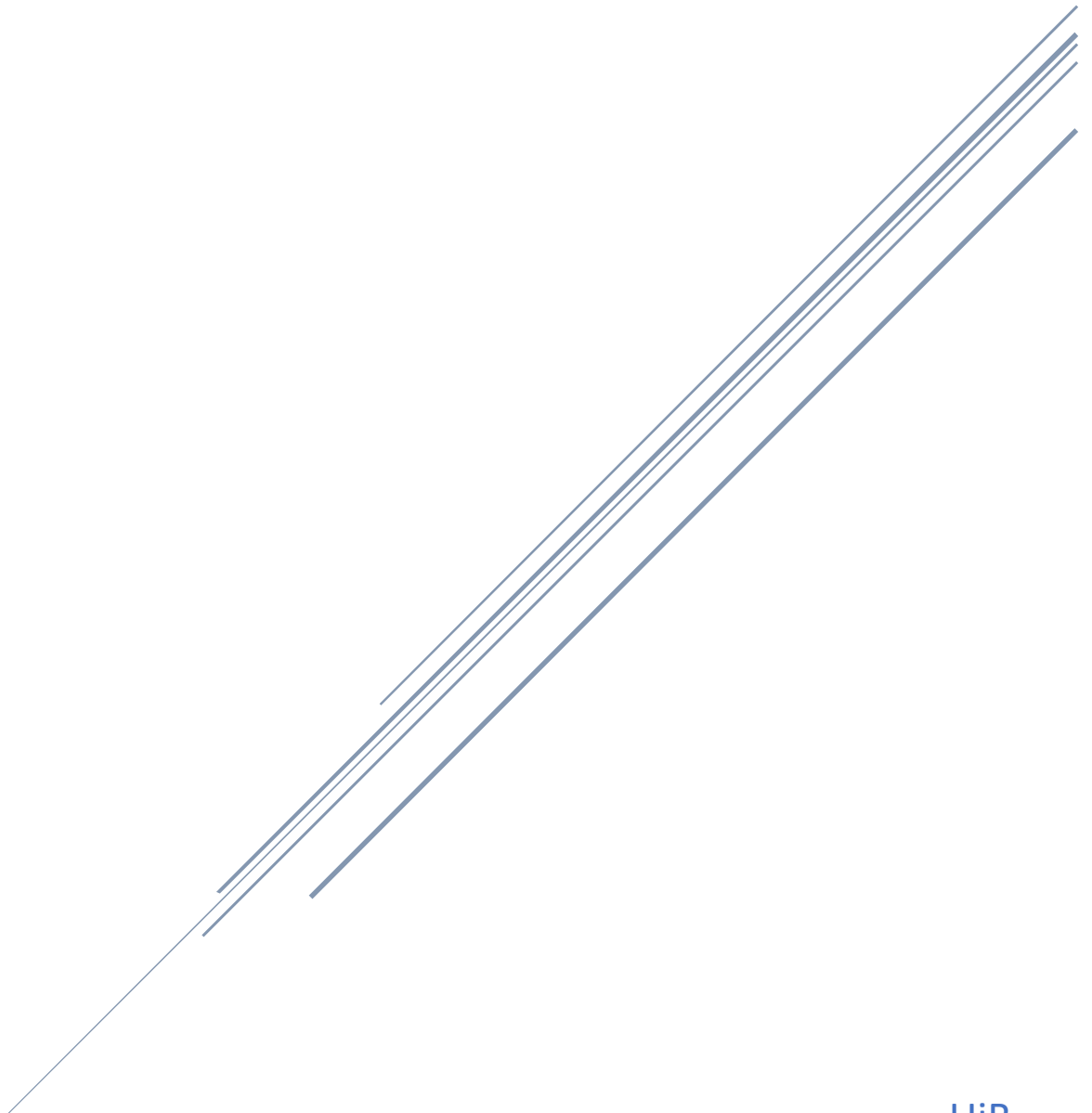
Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Programevaluering for Bachelorprogram i tannpleie 2020
- 2 Rapport fra ekstern fagfelle: Programutvärdering tandhygienistprogrammet vid UiB 2020
- 3 Tilbakemelding om kortsiktige tiltak juli 2019, tannpleie
- 4 Spørreundersøkelse: Kvalitet på Bachelorprogram i tannpleie 2019
- 5 Programevaluering for Masterprogram i human ernæring 2015-2020
- 6 Vedlegg, programevaluering for Masterprogram i human ernæring 2015-2020
- 7 Programevaluering for farmasi, 2015-2019
- 8 Vedlegg til programevaluering, farmasi
- 9 Programevaluering for Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi
- 1 Vedlegg - Utfylt Mal for programevaluering, erfaringsbasert master
- 0

PROGRAMMEVALUERING 2020

Bachelorprogram i tannpleie



Innhold

Bachelorprogram i tannpleie, innledning	3
Opptakskrav og opptakstall	3
Gjennomføring frafall og kandidatproduksjon	3
Frafallsproblematikk, fokus på første studieår:	4
Gjennomførte tiltak	5
Vurdering av læringsmiljø	6
System for kvalitetssikring	7
Kvalitetssikring, gjennomførte tiltak.....	8
Studentinvolvering.....	8
Hvordan involveres studentene i utvikling av programmet?	8
Tilhørende forskrifter.....	9
Studieplan	10
Nivå på læringsutbyttet Jf. NKR	10
Læringsutbytte og infrastruktur.....	10
Undervisnings- og vurderingsformer	10
Innhold og oppbygging	11
Infrastruktur.....	12
Faglig innhold og arbeidsrelevans.....	13
Arbeidsomfang.....	14
Internasjonalisering	14
Klinisk praksis	15
Intern praksis:	15
Oversikt over intern klinisk undervisning og ferdighetstrening:	15
Ekstern praksis	16
Praksisstudiet - ekstern praksis:.....	16
Fagmiljøets størrelse.....	18
Faglig ledelse.....	18
Fagmiljøets fagspesifikke kompetanse	19
Internasjonalt samarbeid	19

Punkter for oppfølging.....	20
Vedlegg	20

Bachelorprogram i tannpleie, innledning

Tannpleierutdanningen ved UiB ble opprettet i 1975. Utdanningen var en to-årig profesjonsutdanning med 21 studieplasser. I 2003 ble utdanningen omgjort til bachelorprogram. Studiet ble treårig og fører fram til både bachelorgrad og autorisasjon som tannpleier. Fra 2011 ble antall studieplasser økt til 31. Denne evalueringsrapporten handler om perioden fra 2015 til 2020.

Gruppen som har arbeidet med programevalueringen:

Professor Inge Fristad, programutvalgsleder
Professor Kristin S Klock, seksjonsleder forebyggende tannpleie, gerodontologi og samfunnsodontologi
Overtannpleier Gro Stenerud
Universitetslektor Eli-Karin Sjøvdsnes
Student Nirina T Moldsvor, første studieår
Student Helene Vo, andre studieår
Seniorkonsulent Tone Larsson

[Studieplan for BAOD-TANNP Tannpleie, bachelor, 3 år, vår 2021 | Universitetet i Bergen \(uib.no\)](#)

Opptakskrav og opptakstall

Antallet primærøkere har økt de siste årene. Det samme gjelder poenggrensen for opptak. Tabell 1 viser antall søkere pr plass, poenggrense, antall registrerte studenter ved studiestart og kjønnsfordeling de siste fem år.

	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Antall 1. pri. søkere pr plass	2,5	2,8	4,6	4,1	3,8	4,0
Poenggrense førsteg.vm/ord kvote	37,0/42,3	35,9/42,7	40,4/47,2	42,7/48,8	41,7/47,4	42,6/48,4
Antall registrerte studenter	27	45	31	34	34	33
Andel mannlige studenter	4%	7%	13%	9%	9%	9%

Tabell 1. Poenggrense og opptakstall ved tannpleierstudiet (tall fra Tableau).

Gjennomføring frafall og kandidatproduksjon

Frafallet fra studiet har vært relativt stort. Frafallet er størst i første studieår, og avtar utover i studiet. Dette har vært et gjentakende problem (Tabell 2). De fleste studentene som fortsatt er på studiet til starten av andre studieår, fullfører studiet. Tabell 2 viser hvordan antall studenter som starter på studiet reduseres for hvert semester. Tabellen viser kullene som startet i studieårene 2015 til 2020.

Semester	1.	2.	3.	4.	5.	6.
----------	----	----	----	----	----	----

Kull 2015	27	24	18	17	15	14
2016	46	42	33	30	30	30
2017	31	28	19	19	19	19
2018	34	30	25	24	24	
2019	34	32	30			
2020	33					

Tabell 2. Antall studenter tatt opp og som fortsetter pr semester, kull 15 til kull 20 (tall fra Tableau).

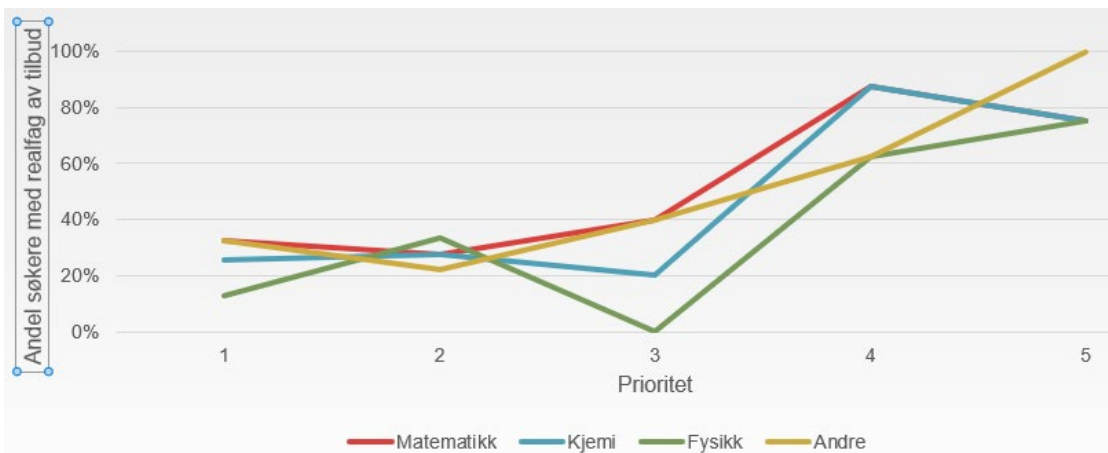
Frafallsproblematikk, fokus på første studieår:

Programutvalget har hatt et spesielt søkelys på frafallet i første studieår. Studentene har gitt uttrykk for at det første året er krevende, og henvendte seg blant annet til fakultetsledelsen for å få til endringer. Studentene har vært spesielt opptatt av at emnet TPBAKBK, kjemi og biokjemi, har for høyt nivå i forhold til opptakskrav for utdanningen.

En arbeidsgruppe fra programutvalget har sett på studiebelastningen i første studieår og vurdert at belastningen er stor.

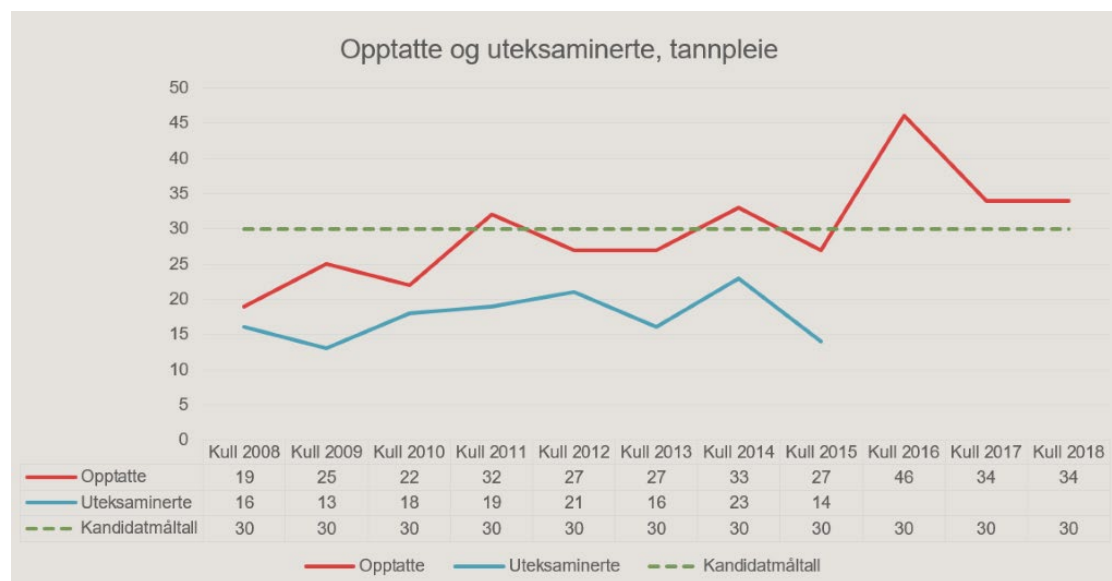
Første semester inneholder krevende fag, som i tillegg er veldig ulike. Det er Ex Phil, Kjemi/Biokjemi (TPBAKBK) og trening i kliniske ferdigheter (TPBAFERD). I tillegg kommer undervisning i anatomi med tannanatomi (TPBAANA) som har eksamen allerede i januar andre semester. Studentene har også to ukers obligatorisk kurs i etikk og kommunikasjon ved Høgskolen på Vestlandet (Felles 1, 2 og 3). Dette kurset tilbys ikke i samme form lenger fra og med 2020. I dialog med Institutt for biomedisin har emnet TPBAKBK blitt gjennomgått og vurderingsformen er endret.

En av forklaringene på frafallet kan være knyttet opp mot realfagskompetanse som ikke er et krav for programmet, alternativt at de enkelte emnene ikke tar tilstrekkelig hensyn til dette. Som en ser av Figur 1 er det generelt lavere prosent av søkere med førsteprioritet som har realfagskompetanse sammenlignet med søkere som har andre fag som førsteprioritet.



Figur 1. Prosentandel av søkere med realfagskompetanse i forhold til studieprioritet.

Gjennomsnittlig gjennomføring av studiet for kullene som startet i 2008-15 var på 66% (Figur 2). Bachelorprogram i tannpleie er det eneste studieprogrammet ved fakultet som kun krever generell studiekompetanse for opptak. De øvrige studieprogrammene har krav om MEROD (Matematikk R1 (eller Matematikk S1 og S2) og Fysikk 1 og Kjemi 1 og 2). Mange tannpleierstudenter synes at realfagene er vanskelige, selv om innholdet i emnene skal være spesielt tilpasset denne studentgruppen.



Figur 2. Gjennomsnitt, start 2008-2015. Opptatte 212 (n=26,5) og ferdige kandidater 140 (n=17,5) (66%).

En del av studentene som har blitt tatt opp til studiet har ikke tannpleierstudiet som førstevalg. Studiet er arbeidskrevende, og hvis motivasjonen er lav er det sannsynlig at noen studenter vil falle fra av denne grunn. Et eksempel som vi jevnlig ser, er at studenter som kommer inn på studiet har hatt sykepleierutdanning som første prioritet i Samordna Opptak.

Et annet moment er at vi har en del godt voksne studenter som ikke har studert eller vært elev på mange år. Disse kan oppleve tannpleierstudiet som svært arbeidskrevende, og har gjerne mange andre forpliktelser i tillegg.

Gjennomførte tiltak

I perioden har en arbeidsgruppe (nedsatt av programutvalget) sett spesielt på studiebelastningen i første studieår og vurdert tiltak som kan redusere frafallet. Det har vært en god dialog mellom Institutt for klinisk odontologi og Institutt for biomedisin om omfang og innhold i basalfagene i utdanningen, og det har blitt gjort en del endringer i det første studieåret:

- TPBAKBK: Organiserte kollokvier har blitt en del av undervisningen. Vurderingsformen ble endret fra fire timers skoleeksamen til mappevurdering med to laboratoriejournaler og tre

underveistester fra og med høsten 2019. Karakterskalaen ble samtidig endret fra A-F til Bestått/Ikke bestått. Høsten 2019 besto samtlige kandidater. Organiserte kollokvier har også blitt en del av undervisningen.

- TPBAANA: Studentene har de siste årene hatt eksamen i anatomi i januar, og all tilhørende undervisning i høstsemesteret. I realiteten har studentene hatt 40 studiepoengs belastning i første semester selv om emnet TPBAANA hører til andre semester. Fra våren 2021 vil denne eksamenen bli flyttet til april, og en del av undervisningen overført til vårsemesteret.

Andre endringer som har skjedd i perioden, med innvirkning på det første studieåret:

- TPBAFYS: Eksamensvarigheten er redusert fra fire til to timer.
- Emnet FELLES-1 ved Høyskolen på Vestlandet (HVL) er under endring. HVL tilbyr ikke lenger dette emnet i den form som tidligere grunnet tilpasning til RETHOS. Det var tidligere en obligatorisk del av studiet, og utgjorde to ukers full tids undervisning. Dermed har det blitt bedre plass i timeplanen til å spre undervisningen i de andre emnene, og å få plass til selvstudium. Vi må se til at læringsutbyttet fra dette emnet fortsatt blir ivarettatt.
- Fra høsten 2020 ble det innført mentorordning ved tannpleierstudiet. Mentorordningen er et frivillig tilbud, hvor studentene møtes i grupper på ettermiddagstid sammen med mentorer fra andre eller tredje studieår. Ordningen har blitt godt mottatt av de som har deltatt. Dessverre har deltakelsen i mentorordningen vært lavere enn vi hadde håpet på, og vi arbeider med å øke deltakelsen.

Vi vil over tid følge med på om disse endringene vil føre til et lavere frafall fra studiet. En undersøkelse utført av studentene som har deltatt i programevalueringen, viser relativt god tilfredshet med arbeidsbelastningen første studieår.

Vurdering av læringsmiljø

Studentene i arbeidsgruppen har hatt i oppgave å gi tilbakemelding om læringsmiljøet. De har innhentet informasjon fra studentene, hovedsakelig fra første og andre studieår.

Majoriteten av studentene mener at det er bra miljø på kullet. 80% svarer at arbeidsbelastningen har vært passelig. Av de som har deltatt på mentorordningen er alle fornøyd.

Det som går igjen i kommentarene er at studentene synes de får for lite tid på ferdighetscenteret, at de gjerne skulle fått mere hjelp, og at oppgavene kan gjennomføres flere ganger. En løsning som har vært diskutert er at ferdighetskurset går hele 1. semester. Det medfører at TPBAFORI/II blir utsatt til 2. semester og at de da vil begynne med pasienter ca mars/april. I dag begynner studentene med pasienter i begynnelsen av mars. Hvis kurset blir forlenget, kan ferdighetsoppgave gjøres flere ganger for de som har behov for det.

Studentene har også kommentert at ulike instruktører gir ulike svar, noe som er forvirrende. Som en konsekvens av dette er studentene nå delt inn i grupper som har samme instruktør hele tiden. Denne ordningen fungerer bra i klinikkundervisningen.

Lav deltagelse på enkelte forelesninger. Forelesninger er i prinsippet frivillig. Hvis de skal gjøres obligatoriske må de gjøres om til seminar. Generelt synes deltagelsen ved forelesninger høyere for de siste kullene.

Studiebarometeret og resultater for læringsmiljø.

Ut fra studiebarometeret er studentene svært fornøyd med det sosiale og faglige miljøet blant studentene. Her er de mest fornøyd i landet, sammenliknet med de øvrige tannpleierutdanningene. De er også fornøyd med lokaler, hjelpemidler i undervisningen og IKT-tjenester (3,8 og 3,9). Miljøet mellom studentene og de faglig ansatte på programmet skårer noe lavere (3,1).

Tallene er aggregerte tall for 2018 og 2019 pga få respondenter i 2019 (17 til sammen for begge årene). Derfor er det ikke mulig å se utviklingen over flere år.

System for kvalitetssikring

Bachelorprogrammet i tannpleie er underlagt fakultetets kvalitetssystem med krav om at minst 1/3 av alle emner i programmet skal evalueres hvert år. Hensikten er å synliggjøre tiltak og handlinger som skal forbedre og videreutvikle studiekvaliteten, samt gi informasjon om konsekvenser av prioriteringer og ressursstyring. Emneevalueringene skal inneholde en studentevaluering med vekt på om fremdrift og opplegg i emnet er i samsvar med fastsatte mål. Studentenes evaluering skal etterfølges av kommentarer fra de emneansvarlige, og inneholde forslag til tiltak med tanke på sammenhengen mellom fastsatt læringsutbytte og undervisnings- og vurderingsformene i emnet.

Hovedresultatene fra studentevalueringene blir gjort kjent for studentene gjennom emne- og programrapporter i Studiekvalitetsdatabasen.

Bachelorprogrammet er underlagt jevnlig evaluering av ekstern programsensor (fagfelleevaluering). Fungerende programsensor er Malin Brundin fra Universitetet i Umeå. I siste rapport fra 2020 ble det gjort en vurdering av om programmet har forventet kvalitet og at innhold er i samsvar med gode internasjonale/skandinaviske standarder. I tillegg ble de nasjonale krav til Bachelorprogrammet (RETHOS) vurdert, med forslag til justeringer som skal til for at disse skal være oppfylt. Rapporten fra programsensor vil bli tatt med i det videre arbeidet med den pågående programevalueringen. Rapporten vil også supplere det pågående RETHOS-arbeidet som skal iverksettes fra studieåret 2021. Rapporten finnes vedlagt (Vedlegg 1)

Studiebarometeret gir en mulighet for å vurdere kvaliteten i programmet opp mot tilsvarende studier ved andre høyskoler og universitet. Rapporter herfra inngår også i det årlige arbeidet for å heve studiekvaliteten. En svakhet er relativt lav svarprosent, noe som gjør at det kan være vanskelig å trekke klare konklusjoner. Den lave svarprosenten gjør at databasen slår sammen flere år. Dette gjør det vanskelig å følge kvalitetstrender over tid. Studentene har jevnlig vært oppfordret til å delta på disse undersøkelsene

Kvalitetssikring, gjennomførte tiltak

Det har vært gjennomført tiltak for å redusere frafall i studiene (se også side 6). Kort oppsummert gjelder dette både sosiale tiltak og praktiske tiltak rettet mot mindre arbeidsbelastning i første studieår:

1. Mentorordning
2. Endringer i emnet TPBAKKB
3. Endret eksamenstidpunkt for TPABAANA
4. Kortet eksamenstid i TPBAFYS
5. HVL-ukene er tatt ut

Det ble gjennomført en intern spørreundersøkelse blant alle studentene ved studiet i juni 2019: Kvalitet på Bachelorprogrammet i tannpleie – en modifisert versjon av Studiebarometeret (NOKUT).

Målsettingen var å undersøke tannpleierstudentene ved UiB sin vurdering av studieprogrammet for å styrke kvaliteten i utdanningen. Svarprosenten var 76,9% (n=60), med jevn fordeling fra de 3 årskullene. Undersøkelsen er lagt ved, se vedlegg 3.

Øvrige tiltak som er identifisert og som må vurderes er listet opp til slutt i programevalueringen (se Punkter til oppfølging).

Studentinvolvering

Hvordan involveres studentene i utvikling av programmet?

Tillitsvalgte på alle kull har regelmessige møter med IKO og MEDFAK. På MEDFAK sine møter vil i hovedsak overordnede problemstillinger som berører alle studieprogram kunne diskuteres på tvers av studieretninger. På IKO avholdes faglig forum en gang i semesteret. Faglig forum er en møteplass hvor tillitsvalgte på alle kull fra bachelorprogrammet i tannpleie og integrert masterprogram i odontologi møter studieledelsen og instituttleder. Problemstillinger, både store og små, blir her tatt opp og diskutert. Målsettingen er å finne løsningsorienterte ordninger på lavest mulig nivå.

Studentene har fast representasjon i programutvalget for odontologiske fag. Odontologisk fagutvalg oppnevner en studentrepresentant og en vara fra hvert studieprogram. På grunn av mye timebelagt undervisning har representantene dessverre hatt en del fravær fra møtene.

Representantene til programutvalget oppnevnes av studentutvalget OFU (Odontologisk fagutvalg). Her deltar tillitsvalgte tannpleier- og tannlegestudenter fra alle kull. Når OFU er i kontakt med fakultetet i andre møter, er de ofte representert ved tannlegestudenter. Erfaringsvis har tannlegestudentene vært mer engasjerte i denne typen deltakelse.

Emneevalueringer blir utført i henhold til studiekvalitetssystemet ved UiB. Studentene får tilsendt emneevalueringer etter et fast oppsatt mønster og svarer på disse. Noen emner evalueres hvert år og noen hvert tredje år, avhengig av institutt. Det er ofte lav svarprosent på emneevalueringene, men ofte vil disse være til hjelp ved revisjon av undervisningsopplegget på emnenivå.

Høsten 2019 gjennomførte vi en spørreundersøkelse for å kartlegge studentenes meninger om den kommende mentorordningen og hvordan den bør organiseres. Denne undersøkelsen ble gjennomført ved å oppsøke studentene i obligatorisk undervisning, og de fylte ut spørreskjemaet på papir. Dette ga naturlig nok en mye høyere svarprosent enn undersøkelser tilsendt i e-post.

Våren 2019 hadde studentene på første studieår henvendt seg i et brev til fakultetet med en klage på undervisningsopplegget, med spesiell vekt på emnet TPBAKKBK, kjemi og biokjemi. På bakgrunn av dette fikk hele kullet et møte med studiedekan. Etter dette møtet ble det nedsatt en arbeidsgruppe med studentrepresentasjon hvor første studieår ble gjennomgått og revidert. Resultatet ble gjennomføring av ulike tiltak for å lette på belastningen i første studieår (se avsnittet om gjennomførte tiltak på side 5).

Tilhørende forskrifter

Tannpleier er en helseprofesjon, og det finnes en rekke lover og forskrifter som stiller krav til tannpleierens kompetanse, og måten yrket utøves på. Studentene må kjenne innholdet i disse forskriftene, og utdanningen må sørge for at de ferdige kandidatene er rustet til å utføre yrket i råd med kravene i forskriftene.

[Helsepersonelloven med kommentarer](#) Lov om helsepersonell gjelder for en rekke helseprofesjoner, deriblant tannpleier. Bachelorprogram i tannpleie gir rett til å søke om autorisasjon som tannpleier. Det er Helsedirektoratet som tildeler autorisasjon. En sentral paragraf i denne loven er §4 Forsvarlighet. Arbeidet skal utføres på en faglig forsvarlig og omsorgsfull måte.

[Lov om tannhelsetjenesten](#) sier noe om tannhelsetjenestens formål og forholdet mellom privat og offentlig tannhelsetjeneste. Studentene gjennomfører blant annet et fire ukers praksisstudium for å bli godt kjent med den offentlige tannhelsetjenesten.

[Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning](#) Utdanningsinstitusjonene er pålagt å gjennomføre løpende skikkethetsvurdering av tannpleierstudentene, og å starte en særskilt skikkethetsvurdering dersom det oppstår bekymring for at en student ikke er skikket for yrket.

[Forskrift om opptak til høyere utdanning](#) pålegger studenter som tas opp til tannpleierstudiet å legge frem gyldig politiattest ved opptak. Kravet er begrunnet med at studentene kommer i kontakt med mindreårige som en del av klinisk undervisning.

[Forskrift om nasjonal retningslinje for tannpleierutdanning – RETHOS.](#) De nasjonale retningslinjene for tannpleierutdanningen trådte i kraft 1. mars 2020 og skal implementeres fra opptaket i august 2021. Programutvalget arbeider nå med å kartlegge og vurdere innholdet i studiet opp mot innholdet i de nye nasjonale retningslinjene. Ekstern fagfelle har gjennomgått helheten i programmet, og den enkelte emneansvarlige har gjort en gjennomgang på emnenivå. Forskriften inneholder en rekke læringsutbytter som skal inngå i studieprogrammet. Programutvalget vurderer at den nåværende studieplanen dekker de nasjonale retningslinjene i stor grad, men at enkelte temaer må legges til i studieplanen. Arbeidet med implementering av nasjonale retningslinjer skal fullføres i løpet av 2021.

[Studietilsynsforskriften](#) Legger rammer for blant annet innholdet i studieprogrammene og kvalitetsarbeid.

Studieplan

Studieplan: <https://www.uib.no/studier/BAOD-TANNP/plan>

Studieplanen (Programbeskrivelsen) viser blant annet det overordnede læringsbyttet i programmet. Læringsutbyttebeskrivelsene ble oppdatert i tråd med NKR's kvalifikasjonsrammeverk i 2018.

Som en del av arbeidet med de nye nasjonale retningslinjene er læringsutbyttebeskrivelsene gjennomgått på nytt og oppdatert for å være i harmoni med retningslinjene i RETHOS.

Alle emner i studieprogrammet er obligatoriske. For oversiktens skyld bør studieplanen inneholde en liste over alle emner som inngår i programmet.

Det finnes en del emner som er registrert med 0 studiepoeng. Et oppfølgingspunkt er derfor å harmonisere studiepoengfordelingene i de ulike emner og semestre.

Nivå på læringsutbyttet Jf. NKR

Programbeskrivelsen og alle emnebeskrivelsene i programmet ble gjennomgått og oppdatert i tråd med Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk (NKR) i studieåret 2016/17. I juni 2018 var dette arbeidet stort sett ferdig og oppdaterte emnebeskrivelser og programbeskrivelse ble lagt ut. Noen få emner mangler, og disse vil bli fulgt opp og oppdatert.

I forbindelse med implementeringen av RETHOS sine retningslinjer har det vært gjennomført et større arbeid hvor mangler i emnebeskrivelsene er identifisert og justert. Studieprogrammet har også blitt vurdert av ekstern programsensor med tanke på om retningslinjene er oppfylt.

Læringsutbytte og infrastruktur

I første studieår har tannpleierstudentene undervisning både på Bygg for biologiske basalfag (BBB) og i Odontologibygget. Det er ca. ti minutters gangavstand mellom de to byggene. Fra og med andre studieår foregår all undervisning på odontologibygget, med unntak av enkelte praksisperioder.

I år med stort studentopptak (overbooking) har det vært begrensning i kapasitet på ferdighetssenter for studentene på første studieår. Ved store kull, må kullet deles i to grupper, noe som medfører at undervisningen tar lengre tid.

Odontologibygget er et moderne bygg som ble åpnet i 2012. Bygget har gode fasiliteter i klinikk og ferdighetssenter. Studentene oppgir at de savner flere grupperom, siden det kun finnes fire grupperom på bygget. Studentene har også adgang til Alrek helseklynge sine lokaler, forutsatt at de bestiller rom på forhånd. Bestilling av rom gjelder også odontologibygget.

I klinikken vil overbooking av studenter medfører mindre klinisk trening. Normert studenttall er 31. På seksjon for forebyggende er det 24 behandlingsplasser i tillegg til 2 plasser på seksjon for periodonti. For få antall behandlingsplasser medfører at studentene må deles inn i grupper, alternativt arbeide to og to,

Undervisnings- og vurderingsformer

Det benyttes et stort utvalg av undervisnings- og vurderingsformer ved programmet. Studentene skal tilegne seg et bredt spekter av kunnskaper og ferdigheter innenfor både basalfag og kliniske fag.

Studentene behandler egne pasienter som en del av undervisningen, og derfor er det spesielt høye krav til at de på et hvert tidspunkt i studiet har oppnådd forventet nivå.

Undervisningsformer

- Forelesninger
- Demonstrasjoner
- Laboratoriekurs
- Praktisk undervisning (formidling)
- Ferdighetskurs
- Praksisstudier i Den offentlige tannhelsetjeneste (DOT) (ekstern praksis)
- Klinisk undervisning/pasientbehandling i universitetsklinikken
- Klinisk undervisning i ved samarbeidende helseinstitusjoner
- Hospitering i sykehjem
- Tverrprofesjonelt gruppearbeid i regi av Høgskolen Vestlandet (2. og 3. studieår)
- Tverrprofesjonell samarbeidslæring (TVEPS)
- Individuell veiledning i arbeidet med bacheloroppgaven
- Fellesundervisning med stud. odont. Teori og klinikk

Vurderingsformer

- Skriftlige prøver
- Ferdighetskurs: Vurdering av praktiske og teoretiske ferdigheter underveis i ferdighetskurs. Her blir utført arbeid vurdert underveis i kurset, i tillegg til skriftlige prøver.
- Klinisk undervisning/pasientbehandling: Vurdering av kunnskaper og kliniske ferdigheter underveis i klinisk praksis. Hvert semester må være godkjent for at studenten kan fortsette til neste semester.
- Vurdering av presentasjon og rapport fra praksisstudiet i DOT
- Mappevaluering med laboratoriejournaler og underveisprøver
- Skriftlig skoleeksamen
- Bacheloroppgave
- Det blir benyttet både karakterskala A-F og bestått/ikke bestått.

Ved bachelorprogram i tannpleie er det krav om 90% fremmøte til obligatorisk undervisning.

I forbindelse med Covid 19-pandemi i 2020 har det blitt holdt digital undervisning i en del teoretiske emner. Skriftlig digital hjemmeeksamen har blitt benyttet som vurderingsform i en del emner, i stedet for skriftlig skoleeksamen.

Innhold og oppbygging

Oversikt over emner i studiet:

<https://www.uib.no/studier/BAOD-TANNP/tabell>

Studiet består av 26 emner (Figur 2). Alle emner er obligatoriske og må gjennomføres i oppsatt rekkefølge. En del av emnene strekker seg over flere semestre. Det store antallet emner medfører også et stort antall prøver og eksamener.

Fem av emnene har ikke studiepoeng. Dette gjelder de tre store kliniske emnene i forebyggende tannhelsearbeid på alle tre studieårene, og to mindre emner: Odontofobi og Odontologiske biomaterialer.

Studiepoengene bør fordeles på nytt, slik at alle emner i programmet har egne studiepoeng.

Emne	Semester 1	Semester 2	Semester 3	Semester 4	Semester 5	Semester 6
Kjemi och Biokjemi (10sp)	█					
Anatomi (10sp)	█	█				
Ferdighetskurs (10sp)	█					
Klinisk innføringskurs I & II (5sp)	█					
Odontologiske Biomaterialer (0 sp)	█					
Farmakologi (5 sp)		█	█			
Røntgenologi (10sp)		█	█			
Fysiologi/ernæringslære (5sp)		█				
Patologi generell (5 sp)		█				
Mikrobiologi og hygiene (5sp)		█				
Odontofobi (0sp)		█				
Forebygg. tannhelsearbeid 1(0 sp)		█				
Infiltrasjonsanestesi (5 sp)			█			
Kjeve- og slimhinneidelser (10 sp)			█			
Pedodonti + klinikk (15 sp)			█	█	█	
Forebygg. tannhelsearbeid 2 (0 sp)			█	█		
Pedagogikk og psykologi (15 sp)			█	█	█	
Kariologi og endodonti (15 sp)			█	█		
Periodonti (10 sp)			█	█		
Kjeveortopedi (5 sp)			█			
Samfunnsodontologi (5 sp)				█	█	█
Protetikk og gerodontologi (5 sp)				█	█	█
Allmennodontologi (10sp)				█	█	█
Prosjektoppgåve (10 sp)					█	█
Tverrprofesjonell læring (0 sp)					█	█
Forebygg. tannhelsearbeid 3 (0 sp)					█	█

Figur 2. Oversikt over plasseringen av de ulike emnene i studieløpet (Figur hentet fra ekstern fagfelle Malin Brundins rapport fra 2020).

Infrastruktur

Teoretisk infrastruktur. "Mitt UiB" brukes som digital læringsplattform. Studentene gir generelt uttrykk for at de er fornøyde, men opplever at det kan være vanskelig å finne presentasjoner knyttet til

forelesninger. De opplever også «Mitt UiB» som noe uoversiktlig, da ulike forelesere organiserer filene forskjellig. En utfordring er at ikke alle studentene leser meldinger til rett tid, så det er behov for å oppfordre studentene til å ha på varsling. Ikke alle studenter er kjent med «Mitt UiB» eller Canvas som læringsplattform. Dette fører til at disse studentene har flere utfordringer med plattformen. Et kurs eller gjennomgang av læringsplattformer samt en universal mal for alle forelesere kunne derfor vært nyttig. En gjentagende tilbakemelding, både i møter og via evaluering, er at studentene ønsker at faglærere på forhånd legger ut mer materiale fra forelesninger på «Mitt UiB». Dette for at de bedre kan være forberedt. Et oppfølgingspunkt fra disse tilbakemeldingene er å etablere en ens mal/profil for hvordan de enkelte lærerne skal presentere og fremlegge sitt undervisningsmaterie i «Mitt UiB». De siste 5 års eksamensoppgaver er tilgjengelig for studentene som forberedelse til eksamen. Litteraturkiosken benyttes for å kjøpe studielitteratur til emner ved UiB. Filene er tilgjengelige i inneværende semester. Biblioteket sin avdeling ved medisin og odontologi befinner seg i et annet bygg (BB-bygget), som gjør at studentene stort sett må benytte tilgangen etter obligatorisk undervisning/klinikk kl. 15.30. Det lar seg gjennomføre da biblioteket er langåpent frem til kl. 19, men støtte fra bibliotekar til litteratursøk gjennomføres ikke etter kl. 15.30, noe som er en utfordring. Undersøkelsen «Kvalitet på Bachelorprogrammet i tannpleie 2019» (Vedlegg 3) viste at 65% (39/60) var tilfreds og svært tilfreds med bibliotek og dets tjenester. Videre at 45% (26/60) var tilfreds og svært tilfreds med IKT-tjenester som læringsplattformer, programvare og PC-tilgang. Egen PC/MAC benyttes i stor grad for å få tilgang til UiB nett. Det oppleves utfordrende å koble egen PC/MAC til projektor, da mange ikke har hdmi kabel. Det kreves derfor en egen overgangskabel. En mulig løsning er om administrasjonen kan låne ut slikt utstyr til enkeltstudenter. Studentene uttrykker at det er uklart hvilke programvarer studentene har tilgang til. De fleste av disse utfordringene er det mulig å løse med enkle tiltak.

Faglig innhold og arbeidsrelevans

Det bør arbeides med holdninger og større fokus på tannpleierstudenter blant undervisere som deltar i fellesundervisning for tannlege- og tannpleierstudenter. Generelt har tilbakemeldinger vært at tannpleierstudentene gis lite oppmerksomhet av instruktører og tannlegestudenter. Dette er et viktig oppfølgingspunkt, siden fordeling av arbeidsoppgaver basert på kompetanse er en forutsetning for effektiv bruk av de ulike fagprofesjonene.

Evaluering fra veiledere og studenter i Praksisstudiet er gode når det gjelder de kunnskaper og erfaringer som studentene har (tidlig i 5 semester).

Studiebarometeret viser at studentene opplever å få kompetanse som er viktig for arbeidslivet. Dette var det enkeltspørsmålet i Studiebarometeret fra 2018 som fikk høyest skår blant tannpleierstudentene. Jobbutsiktene er relativt gode for kandidater med bachelor i tannpleie. Kandidatundersøkelsen fra 2018 viser at kandidater fra bachelorstudiene i helsefag ved UiB skårer høyt på arbeidsrelevans og jobbmulighet (<https://www.sammen.no/no/bergen/karriere/kandidatundersokelsen-2018-fra-studier-til-jobb-pa-vestlandet.pdf>)

En viktig målsetting i bachelorprogrammet i tannpleie er å danne et grunnlag for livslang læring. Elementer som skal bidra til dette er bacheloroppgaven. I arbeidet med bacheloroppgaven inngår bibliotekkurs, kurs i litteratursøk og individuell veiledning i skriftlig fremstillingsevne. I tillegg inngår

seminarer om tolkning av vitenskapelig litteratur, forelesninger om yrkeskarriere, inkludert mastergradsretninger og PhD-grad med tanke på akademisk karriere.

Arbeidsomfang

I tannpleierstudiet er det studentene på andre studieår som blir bedt om å svare på studiebarometeret. Et av spørsmålene der handler om tidsbruk til egenstudier og læringsaktiviteter:

I 2018 -2020 svarte studentene slik:

Omtrent hvor mange timer per uke (i gjennomsnitt hittil på dette studiet) brukes på:

	Egenstudier pr uke	Læringsaktiviteter ved MF pr uke	Til sammen pr uke
2018	12.40	26,67	39,07
2019	10.00	20,33	30,33
2020	11,5	23,5	35
Gjennomsnitt	11,3 timer pr uke	23,3 timer pr uke	35,01 timer pr uke

Tabell 3. Gjennomsnittlig tidsbruk, tannpleierstudiet kull 2.

Fordeling av arbeidsbelastning i ulike semestre varierer. Stor belastning i første studieår er redusert etter at nye tiltak er gjennomført.

Tall fra studiebarometeret (<https://www.nokut.no/globalassets/studiebarometeret/2019/tidsbruk-studiebarometeret-2018.pdf>) viser at heltidsstudenter generelt brukte 34,5 timer i gjennomsnitt hver uke på studie. Tidligere tall viser at gjennomsnittlig timebruk har vært på 34,9 timer i 2017 og 35,5 timer i 2016. Dette viser at arbeidsmengden på tannpleierstudiet er gjennomsnittlig. På bachelornivå generelt brukes det i gjennomsnitt 32,9 timer i uken.

Tilbakemeldinger fra studenter viser imidlertid at arbeidsomfanget oppfattes stort. Dette kan skyldes mangelen på realfagskompetanse hos flere. De aktuelle emnene dette gjelder er hovedsakelig plassert det første året. Her er også frafallet størst.

Internasjonalisering

Tannpleierstudentene har tilbud om å dra på utveksling i femte semester, høsten i tredje studieår. Utvekslingen varer vanligvis i tre måneder. Studentene har klinisk undervisning ved utvekslingsstedet, men må samtidig følge med på pensum ved UiB, hvor de også avlegger eksamen.

Tannpleierutdanningen varierer i innhold og nivå mellom ulike land utenfor Norden, men generelt har de nordiske land nokså lik tannpleierutdanning. Derfor er det vanskeligere å finne egnete utvekslingssteder utenfor Norden.

Pr i dag har programmet utvekslingsavtaler med disse lærestedene:

- University of Minnesota
- Aarhus Universitet
- Gøteborgs Universitet

Studentene kommenterer at det er få utvekslingsmuligheter ved UiB sitt bachelorprogram, sammenlignet med de andre norske lærestedene.

Utreisende	Antall studenter	Utvekslingssted
2015	1	Aarhus Universitet
2016	1	Gøteborgs Universitet
2017	0	
2018	2	Chisinau Moldova. Feltopphold i forbindelse med Bacheloroppgave
2019	1	University of Minnesota
2020	0	Utveksling avlyst pga Covid-19

Tabell 4. Antall utreisende studenter ved Bachelorprogram i tannpleie 2015-2020.

Det var ingen innreisende studenter ved programmet i perioden.

Klinisk praksis

Intern praksis:

Ferdighetskurs og klinikk.

Ved tannpleierstudiet er en stor del av undervisningen klinisk undervisning og ferdighetstrening. Hoveddelen av den kliniske undervisningen foregår ved universitetstannklinikken og det tilhørende ferdighetssenteret. Omfanget er vist i tabell 5 nedenfor.

Første studieår: Studentene starter med ferdighetstrening i første semester. Videre har de klinisk innføringskurs del 1 og 2. De starter med å behandle egne pasienter i andre semester. Generelt trenger studenter på første studieår mye oppfølging.

Andre studieår: Intern praksis foregår på seksjon for tannpleie, seksjon for allmennodontologi, seksjon for kjeveortopedi og seksjon for pedodonti. Studentene har også ferdighetskurs i protetik.

Tredje studieår: Intern praksis foregår på seksjon for tannpleie, samt ved pedodonti, allmennodontologi, gerodontologi og pasientinnskriving.

Oversikt over intern klinisk undervisning og ferdighetstrening:

Emnekode	Emnenavn	Studieår	Studiepoeng Totalt for emnet	Klokketimer klinisk undervisning/ ferdighetstrening
TPBAFERD	Ferdighetskurs	1	10	120
TPBAFORI/II	Klinisk innføringskurs	1	5	118
TPBAFOR-K1	Forebyggende tannpleie kull 1	1	0	70
TPBAKJE	Kjeveortopedi	2	5	49
TPBAFOR-K2	Forebyggende tannpleie kull 2	2	0	297
TPBAPED	Pedodonti	2 og 3	15	175

TPBAPRO/GER	Gerodontologi	2 og 3	5	14
TPBAPRO/GER	Protetikk	2 og 3	Felles med gerodontologi	50
TPBAALM	Allmennodontologi	2 og 3	10	160
TPBAFOR-K3	Forebyggende tannpleie kull 3	3	0	215

Tabell 5. Timetall for intern klinisk undervisning og ferdighetstrening. Hentet fra timeplan studieåret 2016/17.

Ekstern praksis

I tillegg til den interne praksisen har studentene ekstern praksis i disse emnene:

TPBAPRO/GER (Gerodontologi-delen):

En uke hospitering i sykehjem

Praksis ved Årstad tannklinikk, 12 timer pr student.

TPBASAM (Samfunnsodontologi):

fire ukers praksisstudium i Den offentlige tannhelsetjenesten.

Praksisstudiet - ekstern praksis

Praksisstudiet har 4 ukers varighet i studentenes siste semester av bachelorstudiet (fastlagt til ukene 6-9) og har vært gjennomført siden oppstart av studiet. I likhet med rammene for praksisstudiet i tannlegestudiet er dette en studieplanfestet aktivitet knyttet opp mot læringsmålene for fagområdet samfunnsodontologi, ved Seksjon for forebyggende tannpleie, gerodontologi og samfunnsodontologi (FGS). Dette gjenspeiler seg i både forberedelse, gjennomføring og oppfølging. Fra 2012 ble tannpleierstudiet samlokalisert med tannlegestudiet i det nye odontologibyggget på Årstadvollen, noe som gir en faglig gevinst for læringsmiljø og samarbeid mellom studentgruppene.

Faglig innhold praksisstudiet – Praksisstudiekurset

Overordnet mål for praksisstudiet er å forberede tannpleierstudentene på yrkeslivet og å lette omstillingen fra det å være student til det å praktisere som tannpleier. Videre å tilegne seg kunnskaper i å planlegge, gjennomføre og vurdere eget arbeid når det gjelder tannhelsefremmende tiltak og behandling sett i forhold til de ulike målgruppene tannpleieren skal jobbe med. De skal lære å ta ansvar, arbeide selvstendig og samarbeide med andre. I løpet av praksisperioden skal studenten

- *tilegne seg forståelse for* hvordan Den offentlige tannhelsetjeneste er organisert og drives
- *få innblikk i* de ulike funksjoner og arbeidsoppgaver tannpleiere kan ha i den offentlige tannhelsetjenesten
- *gis trening i samarbeid* med tannhelsepersonell og andre samarbeidspartnere innen skole, helse- og sosialvesen

Et heldagsseminar for veiledere og studenter blir holdt i november/desember hvert år. Hensikten er å gi en felles orientering om bakgrunn, målsetting og rammer for praksisstudiet, styrke kontakten og

kommunikasjonen mellom praksisveileder og tannpleierstudiet/fakultet og å avklare involverte parter rolle(r). Programmet består av informasjon om praksisstudiet, samt forberedelser og informasjon om skriftlig og muntlig rapport. Videre blir det holdt et foredrag om pedagogiske aspekter ved læring i praksis av ekstern foredragsholder, samt et gruppearbeid med diskusjon om forventninger til praksis i DOT. Følgende tema som gjennomgås kan oppsummeres slik: forventninger til praksisperioden, informasjon om den overordnede målsettingen og de spesifikke delmål for praksisstudiet, kunnskap om pedagogiske prinsipper i veiledningssituasjonen, møte mellom student og veileder med diskusjon rundt aktuelle tema og målsettinger for praksisperioden.

Forutsetningene for læring i praksisfeltet blir gjennomgått og kan oppsummeres som følger: *«praksisstudiet er å studere Den offentlige tannhelsetjenesten (DOT) og de variasjoner som eksisterer på tilbud av tannhelsetjenesten på landsbasis»*. I den skriftlige rapporten som studentene leverer etter endt praksisopphold skal de blant annet orientere om tannhelsedistriktet og praksisklinikken, om tannhelsesituasjonen og om tannhelseprogrammet for ulike pasientgrupper. Denne rapporten blir vurdert bestått/ikke bestått og er studiepoenggivende. Studentene må også muntlig presentere sin rapport og blir eksaminert muntlig på 2-3 heldags seminarer.

Praksisstudiet evalueres av både student og veileder hvert år (elektronisk skjema). Veilederne og fylkestannlegene/tannhelsesjefene får tilsendt kopi av årets samlede evaluering, samt en kopi av rapport fra sin student. Evaluering av praksisstudiet blir evaluert meget godt fra studenter og veiledere. Det er et viktig bidrag i studiet, det å oppleve “det virkelige livet” i en ekstern klinisk praksis. Fra 2014 blir studentene også skikkethetsvurdert i praksisperioden.

Krav til veiledere og praksisklinikk

Det ikke formulert særskilte krav til praksisveilederen utenom at vedkommende er tannpleier med norsk autorisasjon og yrkeserfaring, men RETHOS 2020/21 setter standard på 10 studiepoeng i pedagogikk som en kvalifikasjon, som kan erverves over tid. Det forutsettes at studenten skal få en planmessig opplæring i autentiske yrkessituasjoner under veiledning av hhv en tannlege eller en tannpleier.

Det er en **geografisk spredning** av praksisplassene for å kunne speile dagens tannhelsesituasjon og tilbud i landet. Utvelgelseskriteriene for studentene ivaretar hjemsted og sosiale forhold.

Det har siden 1998 eksistert en **Nasjonal plan for praksisstudier i odontologiske fag** som er utarbeidet av en arbeidsgruppe som er oppnevnt av Nasjonalt fagorgan for undervisning og forskning i odontologiske fag. Mandatet for arbeidsgruppen var i 2019-22 å gjennomføre en nasjonal koordinering på praksisfeltet, drøfte og utarbeide felles kjøreregler mellom utdanningsinstitusjonene og DOT, samt løfte frem kvalitet i praksis, stimulere til kompetanseheving av veiledere og styrke tverrprofesjonell samarbeidslæring.

Den oppdaterte planen fungerer også innenfor de nye nasjonale retningslinjene for helse- og sosialfagutdanningene i Norge (RETHOS), og med virkning fra 1. februar 2020 er det vedtatt nye nasjonale retningslinjer for henholdsvis tannlege-, tannpleier- og tannteknikerutdanningen (Forskrift om nasjonal retningslinje for tannpleierutdanning; <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2020-01-03-18?q=tannpleie>). Retningslinjene definerer sluttkompetansen for hver utdanning, og utgjør en minstestandard for kompetanse. De inneholder også et eget punkt om Praksisstudier, der både læringsutbytte og praksisarenaer omtales. For tannpleier- og tannteknikerutdanningen er det også minimumskrav til omfang av praksisstudier.

Økonomiske aspekter. Det er et klart formulert mål fra helsemyndighetene at studenter benytter Den offentlige tannhelsetjenesten som praksisarena dels for å utvikle en faglig profil som samsvarer med tannhelsetjenestens kompetanseprofil og dels at det virker som et rekrutteringsgrunnlag. På denne bakgrunn synes det klart at departementene bør ta ansvar for finansiering av praksisstudiet. Det arbeides med en løsning, men ingen endelig avklaring er på plass.

Samarbeidsavtaler. Intensjonsavtale mellom DOT og læresteder for odontologiske fag er knyttet til Nasjonal plan for praksisstudier i odontologiske fag (revidert 2020), og skal fungere som en overordnet ramme for å tilby praksisplasser til studenter ved lærestedene som har studieprogram i odontologiske fag. Avtalen, godkjent 2020/februar 2021, er altså overordnet og et supplement til spesifikke avtaler som inngås med det enkelte lærested.

Fagmiljøets størrelse

Ansatte instruktører på Seksjon for forebyggende, gerodontologi og samfunnsodontologi (FGS) er 8 fordelt på 5,5 stillinger. Antall vitenskapelige er 3. Seksjonen bemanner også klinikkundervisningen for tannpleierne ved seksjon for pedodonti, allmennodontologi og protetikurs.

Normtall for bemanning er 7 studenter pr. instruktør i klinikken, og 11 studenter pr. instruktør på ferdighetscenteret. Ved store kull må undervisningen tilpasses studenttallet.

Første studieår har studentene emner i basalfag, som tilhører Institutt for biomedisin. Emnekoder: TPBAKBK, TPBAFYS, TPBAANA. Alle emneansvarlige for disse emnene har vitenskapelig kompetanse.

Det samme gjelder emnene som tilhører Klinisk institutt 1 og 2, med emnekoder TPBAFAR, TPBPAT og TPBAMIKR.

Alle fagseksjonene på institutt for klinisk odontologi er involvert i undervisning på både master- og bachelornivå. Alle fagseksjonene har vitenskapelig kompetanse på professor og/eller førsteamanuensnivå. Kravet til at den teoretiske undervisningen skal være forskningsbasert er godt ivaretatt hvis en ser dette i forhold til studieforskriften når det gjelder bachelornivå. Undervisningen blir gitt av vitenskapelig ansatte med forskning som en integrert del av stillingen.

Den kliniske undervisningen blir i hovedsak gitt av instruktørtannpleiere og tannleger uten vitenskapelig kompetanse. Det kan derfor være problematisk å få til en god kobling mellom teori og praksis slik at studentene naturlig ser klare sammenhenger mellom den teoretisk undervisning og den faktiske gjennomføringen i klinikken. Slik sett hadde det vært ønskelig med større tilstedeværelse av kliniske lærere med vitenskapelig kompetanse i studentklinikken. Ved de fleste kliniske fagseksjoner ellers på IKO deltar vitenskapelige i den kliniske undervisningen. En del av dette problemet kan også løses med god kalibrering av lærerstaben.

Faglig ledelse

Det er ønskelig at tannpleierstudiet skal ha en faglig leder som har tannpleierfaglig bakgrunn med vitenskapelig kompetanse. Slik kompetanse er vanskelig å rekruttere. Det har vært gjort intern rekruttering ved UiB for å fremskaffe slik kompetanse, men dessverre har det vært problemer med å få til en stabil ansettelse i stillingen. I dag er studiet ledet av en tannpleier med lektorkompetanse, mens klinisk fagansvar er delegert til en ansatt med lang tannpleierfaglig bakgrunn. I 2021 er det utlyst stilling

for å sikre vitenskapelig lederkompetanse for bachelorstudiet i tannpleie. Krav til klinisk deltagelse bør følge samme mønster som på de andre fagseksjonene ved IKO.

Administrativt ligger tannpleierutdanningen under Seksjon for forebyggende tannpleie, gerodontologi og samfunnsodontologi. Alle seksjoner på IKO er ledet av en vitenskapelig ansatt som øverste leder.

Fagmiljøets fagspesifikke kompetanse

Fagspesifikk kompetanse som finnes på IKO er felles for bachelorprogrammet i tannpleie og masterprogrammet i odontologi. Som omtalt over vil mye av den fagspesifikke undervisningen gis av de vitenskapelig ansatte på de ulike fagseksjonene på IKO.

Studiet er preget av fravær av tannpleierfaglig vitenskapelig kompetanse, noe som er ønskelig med tanke på identiteten til studiet. En leder med tannpleierfaglig kompetanse vil også være en god rollemodell for den kliniske staben. Tannpleierfaglig vitenskapelig kompetanse er også fraværende i den kliniske undervisningen. Slik kompetanse vil være viktig for å opprettholde og sikre den forskningsbaserte kliniske undervisningen.

Internasjonalt samarbeid

Bachelorprogrammet i tannpleie har utvekslingsavtaler med faste læresteder i utlandet. For tiden har vi utvekslingsavtaler med University of Minnesota, Aarhus Universitet og Gøteborgs Universitet. Utvekslingen foregår i femte semester, og vanlig varighet er tre måneder. Studentene følger klinisk undervisning ved utvekslingsstedet, og får denne godkjent. De avlegger eksamen i alle emner ved UiB når de kommer tilbake. Det har vært lite utveksling på tannpleierstudiet de siste fem årene. Dette er et av punktene som bør følges opp i neste periode.

Institutt for klinisk odontologi har et internasjonalt samarbeid gjennom NORPART prosjektet – med utveksling av studenter til og fra øst afrikanske land (Tanzania (Muhimbili), Sudan (University of Khartoum, University of Science and Technology), Etiopia (University of Addis Ababa), Uganda (Makerere University)). Foreløpig er det bare studenter med tannlegeeksamen som har vært på opphold i Norge via dette prosjektet. Det er mulig at programmet også kvalifiserer for opptak av studenter på bachelornivå.

Ved Eurasia programmet (ligger ved Klinisk institutt 1) har de hatt utveksling av studenter med Bachelor i tannpleie som tar mastergrad. Dette er et tilsvarende program som det ved IKO, også finansiert via DIKU. I tillegg tar programmet Master i global helse ved IGS opp studenter med bachelor i tannpleie.

Institutt for klinisk odontologi har et internasjonalt samarbeid gjennom NORPART prosjektet – med utveksling av studenter til og fra øst afrikanske land (Tanzania (Muhimbili), Sudan (University of Khartoum, University of Science and Technology), Etiopia (University of Addis Ababa), Uganda (Makerere University)). Foreløpig er det bare studenter med tannlegeeksamen som har vært på opphold i Norge via dette prosjektet. Det er mulig at programmet også kvalifiserer for opptak av studenter på bachelornivå.

Ved Eurasia programmet (ligger ved Klinisk institutt 1) har de hatt utveksling av studenter med Bachelor i tannpleie som tar mastergrad. Dette er et tilsvarende program som det ved IKO, også finansiert via DIKU. I tillegg tar programmet Master i global helse ved IGS opp studenter med bachelor i tannpleie.

IKO har i mange år hatt internasjonalt samarbeid under kvoteprogrammet (dette er nå nedlagt). Dette programmet var også tilgjengelig for studenter med tannpleierbakgrunn.

Punkter for oppfølging

- Videre arbeid med implementering av nye nasjonale retningslinjer for tannpleierstudiet (RETHOS)
- Justere studiepoeng i alle emner, slik at det ikke finnes emner med 0 studiepoeng.
- Rekruttere vitenskapelig tannpleierfaglig kompetanse til programmet.
- Følge med på frafall etter første studieår, evaluere innførte tiltak
- Oppdatering av enkelte emnebeskrivelser i henhold til Norsk kvalifikasjonsrammeverk.
- Internasjonalisering: Arbeide for å øke studentmobilitet og antall samarbeidspartnere.
- God koordinering av opptak, som samsvarer med tilgjengelig areal, utstyr og personale.
- Vurdere om undervisningen ved programmet må endres som følge av endringer i fellesundervisningen ved HVL.
- Etablere en ens mal/profil for hvordan de enkelte lærerne skal presentere og fremlegge sitt undervisningsmaterieell i «Mitt UiB», og norm for digital undervisning.
- Ha fokus på hensiktsmessig oppgavefordeling (basert på kompetanse) mellom tannpleier- og tannlegestudenter i klinisk fellesundervisning. Dette er en forutsetning for effektiv bruk av de ulike profesjonene.
- Vurdere å utvide ferdighetskurset til å gå over hele 1. semester. Dette vil gi mer tid til trening for hver student. Det medfører at TPBAFORI/II blir utsatt til 2. semester og at studentene vil begynne med pasienter ca. mars/april. I dag begynner de med pasienter i begynnelsen av mars.

Vedlegg

Lenke til [Studieplan](#)

Lenke til [Oversikt over alle emner i programmet, samt emnebeskrivelser](#)

- 1) Programsensors rapport: Programutvärdering - tandhygienistprogrammet vid UiB 2020
- 2) Rapport om kortsiktige tiltak første studieår
- 3) Undersøkelsen «Kvalitet på Bachelorprogrammet i tannpleie 2019» utført av seksjon for forebyggende tannpleie våren 2019

Programutvärdering – tandhygienistprogrammet vid Universitetet i Bergen 2020

Programsensor:

Malin Brundin, Universitetslektor

Umeå September 2020

INNEHÅLL

1 Granskningsrapport

- 1.1 Uppdrag och specifika frågeställningar
- 1.2 Att leva upp till nationell och internationell standard
- 1.3 Tandhygienistprogrammet vid Univesitetet i Bergen
- 1.4 Studieplaner i relation till *Forskrift om nasjonal retningslinje for tannpleierutdanning*
- 1.5 Interprofessionellt lärande
- 1.6 Internationalisering
- 1.7 Slutligt yttrande
- 1.8 Rekommendationer

2 Bilaga

Bilaga 1 - Matris Tandhygienistprogrammet Bergen.xlsx

1.1 Uppdrag och specifika frågeställningar

Enligt *Foreskrift om kvalitetssikring og kvalitetsutvikling i høyre utdanning og fagskoleutdanning* samt UiB:s interna kvalitetssystem skall studieprogram vid Universitetet evalueras vart femte år. Programrådet för odontologiska utbildningar (programutvalg for odontologiska fag) ansvarar för utvärderingen som skall vara klar innan årets slut. Som programsensor är jag ombedd att upprätta en rapport som kan ingå i utvärderingen. Målet med denna granskningsrapport är att genomlys tandhygienistprogrammet vid Universitetet i Bergen. Målet är också att bedöma huruvida dess utbildningsplan och kursplaner uppfyller god kvalitet och täcker alla områden och därmed kunna bemöta arbetsmarknaden efter avslutade studier.

I denna granskning ligger tyngdpunkten på tillämpningen av de nationella föreskrifter gällande tandhygienistutbildning som nyligen utarbetats och som skall införas från och med hösten 2021.

Till grund för utvärderingen ligger delar av *Foreskrift om nasjonal retningslinje for tannpleieutdanning* (kap 2-5) och *Studieplan for Bachelorprogram i tannpleie og emnesbeskrivning*.

Granskningen har mer specifikt sin utgångspunkt i tandhygienistprogrammets förutsättningar och profil med syfte att säkerställa kvaliteten på utbildningen. Den utvärderar dels de förutsättningar som finns i syfte att nå uppsatta mål (enligt *Foreskrift om nasjonal retningslinje for tannpleieutdanning*) och dels de åtgärdsförslag som inkommit från Programutvaget for odontologisk fag (2019/4165-TOL).

De specifika frågor som granskningen ämnar ge svar på är:

1. Finns det delar/ämnen som tycks ha för stor plats/kan minskas i programmet i förhållande till studentens samlade kompetenskrav och arbetsmängd («overload» i utbildningen)?
2. Finns det delar som saknas eller har för liten plats i programmet?
3. Är studieplanen i linje med moderna planer och den förväntade utvecklingen i tiden framöver (med Norden som referensram)?

Granskningen är sammanställd i form av en kortfattad rapport som identifierar styrkor, brister och utvecklingsområden. Programsensorns yttrande och rekommendationer kan ligga till grund för fortsatt kvalitetsutveckling inom tandhygienistprogrammet vid UiB.

1.2 Att leva upp till nationell och internationell standard

Tandhygienistyrket har de senaste åren genomgått en omfattande förändring. Yrket har gått från att främst innefatta profylaktiskt arbete inom parodontologi och kariologi (och barntandvård) till ett yrke där generella hälsofrämjande insatser och diagnostik är i fokus. En viktig roll i och med de mer blandade arbetsuppgifterna är att kunna arbeta tvärvetenskapligt och veta när patienten skall remitteras till tandläkare eller annan profession. Ett gott samarbete med andra professioner och insyn i deras verksamhet är också ett måste för att förstå helheten. Den åldrande befolkningen blir större i antal och professionen måste vara förberedd på att ta hand om denna patientgrupp med allt vad det innebär.

Nya digitala hjälpmedel har introducerats på marknaden och tandhygienisten förutsetts kunna hantera dessa. Den digitala utvecklingen ger både positiva och snabba möjligheter som inte ses i en icke-digitaliserad verksamhet.

Dessa nya förhållanden råder både nationellt och internationellt. Tandhygienisterna måste därför inhämta kunskap inom detta område för att vara attraktiva på arbetsmarknaden och ha kompetens att ta hand om de utmaningar som står framför oss.

1.3 Tandhygienistprogrammet vid Universitetet i Bergen

Tandhygienistprogrammet vid Universitetet i Bergen är en 3-årig utbildning som resulterar i kandidatexamen. Utbildningen har 32 platser och bedrivs vid medicinska fakulteten som även ansvarar för tandläkarutbildningen. Stora delar av utbildningen har obligatorisk närvaro, detta för att säkerställa att studenterna får den kliniska träning som krävs.

Emne	Semester 1	Semester 2	Semester 3	Semester 4	Semester 5	Semester 6
Kjemi och Biokjemi (10sp)	█					
Anatomi (10sp)	█	█				
Ferdighetskurs (10sp)	█					
Klinisk innføringskurs I & II (5sp)	█					
Odontologiske Biomaterialer (0 sp)	█					
Farmakologi (5 sp)		█	█			
Røntgenologi (10sp)		█	█			
Fysiologi/ernæringslære (5sp)		█				
Patologi generell (5 sp)		█				
Mikrobiologi og hygiene (5sp)		█				
Odontofobi (0sp)		█				
Førebygg. tannhelsearbeid 1(0 sp)		█				
Infiltrasjonsanestesi (5 sp)			█			
Kjeve- og slimhinnelidelser (10 sp)			█			
Pedodonti + klinikk (15 sp)			█	█	█	
Førebygg. tannhelsearbeid 2 (0 sp)			█	█		
Pedagogikk og psykologi (15 sp)			█	█	█	
Kariologi og endodonti (15 sp)			█	█		
Periodonti (10 sp)			█	█		
Kjeveortopedi (5 sp)			█			
Samfunnsodontologi (5 sp)				█	█	█
Protetik og gerodontologi (5 sp)				█	█	█
Allmenodontologi (10sp)				█	█	█
Prosjektoppgåve (10 sp)					█	█
Tverrprofesjonell læring (0 sp)					█	█
Førebygg. tannhelsearbeid 3 (0 sp)					█	█

Figur 1. Kurser ingående i tandhygienistprogrammet samt dess fordeling over studietiden.

Den kliniska träningen sker på Universitetstandklinikken men også ute i den offentlige tandvården (Den offentlige tannhelsetenesta). Den teoretiske utbildningen sker via föreläsningar, seminarier samt laborativa och praktiska övningar.

Studieplanen är uppdelad i 26 separata kurser med omfattningen 0-15 studiepoäng. Kurserna går över 1-3 terminer (Figur 1). Ämnena är placerade i sådan ordning att en klar progression i studenternas lärande kan förutses.

Varje år görs en undersökning hos studenterna om hur de opplever sina studier och utbildningen (Studiebarometeret). Den senaste undersökningen som presenterats (från 2018 och 2019) visar att tandhygieniststudenterna vid Universitetet i Bergen är nöjda med sin utbildning och svaren skiljer sig inte från de svar som presenteras från andra lärosäten. Trots att svarsfrekvensen ligger på endast 38%, vilket man får ta hänsyn till, kan man utläsa att studenterna speciellt vid UiB anser att digitala verktyg i utbildningen används på ett bra sätt och att detta hjälper dem i sitt lärande. Dessa pedagogiska verktyg är viktiga och stärker moderniseringen av utbildningen.

1.4 Studieplaner i relation till Forskrift om nasjonal retningslinje for tannpleierutdanning

Forskrift om nasjonal retningslinje for tannpleierutdanning är fastställd från Kunnskapsdepartementet och gäller universitet och högskolor som bedriver tandhygienistutbildning och ska sikre en nasjonalt likvuldig ämnesnivå så studenten har en likvuldig kompetens ved avslutad utbildning oavsett utbildningsort. Forskriften ska gälla ved UiB från og med 2021.

För att utvärdera huruvida tandhygiensutbildningen ved UiB möter de mål som satts opp av Kunnskapsdepartementet har en matris opprättats där samtlige mål som anges i *Forskrift om nasjonal retningslinje for tannpleierutdanning* satts opp og sedan korreleras till gällande kursplaner (ämnesbeskrivningar; se bilaga 1). Målen är oppdelade i *Kunnskap*, *Ferdigheter* og *Generell kompetense*. Kursplanerna är oppsatta på samme sätt vilket gör det möjligt att utvärdera om målen täcks i utbildningen.

Kapitel 2 Læringsutbytte for kompetanseområdet profesjonalitet

Ved gjennomgang konstateras att i stort sett alle mål inom Kapitel 2 berøres under utbildningen. Mål som inte tydeligt kan utläsas ur kursplaner är:

Kunnskapsmål:

- Studenten har kunnskap om inkludering, likestilling og ikke-diskriminering, uavhengig av kjønn, etnisitet, språk og bakgrunn, religion og livssyn, funksjonsnedsettelse, seksuell orientering, kjønnsidentitet, kjønnsuttrykk og alder, slik at kandidaten bidrar til å sikre likeverdige tjenester for alle grupper i samfunnet
- Kunnskapsmål gällande joniserende stråling saknas.

Samtlige mål inom færdighet og generell kompetens møts av gällande kursplan.

Kapitel 3 Læringsutbytte for kompetanseområdet – Sikker og effektiv praksis

Vid gjennomgang konstateras att i stort sett alla mål inom Kapitel 3 berörs under utbildningen. Mål som inte tydligt kan utläsas ur kursplaner är:

Kunnskapsmål:

- Studenten har bred kunnskap om taushetsplikt, personvern og informasjonssikkerhet
- Studenten har kunnskap om samtykkekompetanse og bruk av tvangsvedtak
- Studenten har kunnskap om helse, miljø og sikkerhet og beredskap
- Studenten har kunnskap om sikker håndtering av digital teknologi, herunder digital sikkerhet og hvordan man ivaretar personsensitiv informasjon

Även här kan mål kring kunnskap om strålevern og gjeldende strålevernrutiner förtydligas.

Ferdighetsmål:

- Studenten kan vurdere pasienters og brukeres samtykkekompetanse og grunnlag for tvangsvedtak
- Studenten kan beherske digital sikkerhet og håndtering av personsensitiv informasjon

Samtlige mål inom generell kompetens möts av gällande kursplan.

Kapitel 4 Læringsutbytte for kompetanseområdet pasient- og brukersentrert omsorg

Vid gjennomgang konstateras att i stort sett alla mål inom Kapitel 4 berörs under utbildningen. Mål som inte tydligt kan utläsas ur kursplaner är:

Kunnskapsmål:

- Studenten har bred kunnskap om barn og unge, deres rett til medvirkning og tjenester som ivaretar deres behov og rettigheter, deriblant samiske barns rettigheter til eget språk
- har kunnskap om sosiale og helsemessige problemer inkludert omsorgssvikt, vold, overgrep, rus- og sosioøkonomiske problemer og kan identifisere og følge opp mennesker med slike utfordringer
- Studenten har kunnskap om hvordan man samtaler med barn om vanskelige tema som vold, overgrep og omsorgssvikt

Ferdighetsmål:

- Studenten kan anvende kunnskap om å identifisere og følge opp mennesker med sosiale og helsemessige utfordringer inkludert omsorgssvikt, vold, overgrep, rus- og sosioøkonomiske utfordringer, samt beherske å sette inn nødvendige tiltak og/eller behandling, og henvise videre ved behov
- Studenten kan beherske å samtale med barn om vanskelig tema som vold, overgrep og omsorgssvikt
- Studenten kan beherske relevante akutte og medisinske situasjoner

Samtlige mål inom generell kompetens möts av gällande kursplan.

Kapitel 5 Læringsutbytte for kompetanseområdet tannpleierrollen i samfunnet

Vid gjennomgang konstateres at i stort sett alle mål inom Kapitel 5 berøres under utbildningen. Mål som inte tydelig kan utlåsas ur kursplaner är:

Kunnskapsmål:

- Studenten har kunnskap om nytenking og innovasjonsprosesser i offentlig og privat tannhelsetjeneste
- Studenten kjenner til relevant forskning- og utviklingsarbeid

Samtlige mål inom færdighet og generell kompetens møts av gällande kursplan.

1.5 Interprofessionellt lærande

Tandhygienistyrket har gjennomgått en förändring genom åren og handlar idag om att ta ett större ansvar gällande diagnostik. Genom detta krävs att tandhygienisterna är väl förberedda för samarbeidet mellom dem själva og tandlækare, ofta i så kallad teamtandvård. Inom kursen Førebyggjande tannhelsearbeid arbeitar tandhygieniststudenterna tillsammans med instruktørstandhygienister og även instruktørstandlækare, dessutom ses att i kursen

Allmenodontologi sker samundervisning med tandlækarstudenterna vilket ses som en styrka i utbildningen. Att ge samundervisning över yrkesgrænserna ger møyjlighet till insyn og forståelse for de ulike yrkena, något som i detta fall gynnar såväl tandhygienist- som tandlækarstudenterna.

1.6 Internationalisering

Tandhygieniststudenterna har møyjlighet att studera vid ett utlændskt lærosäte under termin 5 og ferge- nom utbytesprogram. Sådana utbytenstærker relationen med utlændska universitet og skapar gemensamma forskningsprojeckt, kurser og konferenser for personal og studenter. Idag finns samarbeide med universitet i Sverige og Danmark. Hur många studenter som årligen åker på utbyte kan inte utlåsas av den information jag fått tillhanda, men att møyjligheten finns ses som positiv og kvalitetshejande.

1.7 Slutligt yttrande

På ett övergripande plan anser jag att gällande utbildningsplan överensstämmer med de mål som beskrivs i *Forskrift om nasjonal retningslinje for tannpleierutdanning*. Några av de mål som beskrivs i retningslinjen är dock inte tydligt beskrivna i kursplanerna. Troligt undervisas även dessa mål, men de behöver tydliggöras i kursplaner. Utbildningen är välgenomtänkt och genomsyras av en kontinuerlig progression i kunskap och färdigheter. De separata kursernas omfattning och placering i tid är väl balanserade mot studentens samlade kompetenskrav och arbetsmängd. Programutvalget har nyligen gått igenom och föreslagit åtgärder för att utjämna studiemängden över terminerna. Man har även föreslagit mentorskap där studenter på högre termin fungerar som mentorer för de som påbörjar programmet.

En fråga som uppkommer är dock varför vissa kurser saknar kurspoäng (studiepoäng). Hur hanteras detta vid ett eventuellt underkänt resultat? Kan man ta sig igenom programmet (180 hp) utan att ha dessa ämnen godkända? På vilket sätt registreras dessa kurser i betygssystemet?

Jag finner inget som saknas i utbildningen, tvärtom finner jag utbildningsinnehållet relevant och gediget. En tandhygienist utbildad efter denna studieplan är väl rustad för sitt yrke, såväl teoretiskt som kliniskt. Man har tagit höjd för den åldrande befolkningen i form av undervisning i gerodonti.

Sammantaget kan sägas att tandhygienistprogrammet vid Universitetet i Bergen har gjort ett gediget arbete i syfte att bygga upp en moderniserad och välfungerande utbildning. Min samlade bedömning är att tandhygienistutbildningen i Bergen är linje med moderna planer och den förväntade utvecklingen i tiden framöver.

1.8 Rekommendationer

Sammanfattningsvis, baserat på ovanstående, rekommenderar jag att:

- Fortsätta integreringen och samarbetet med tandläkarutbildningen både kliniskt och teoretiskt. Sker integreringen professionellt så kommer detta med stor sannolikhet att stärka hela tandvårdsteamet.
- Se över de mål som ovan identifierats inte vara tydligt formulerade i kursplanerna.
Kunskapsmål gällande joniserande strålning, våld i nära relationer, tystnadsplikt, likabehandlande och samtycke ses extra viktigt. Även färdighetsmålet att kunna behärska relevanta akuta och medicinska situationer bör tillföras kursplan.
- Stärka internationaliseringen i utbildning genom att motivera studenterna till att vilja förlägga en del av sin utbildning utomlands.
- Följ upp de förändringar som utförts efter genomgång av programutvalget för att öka kvaliteten i programmet.



Det medisinske fakultet

Referanse

2019/4165-TOL

Dato

02.07.2019

Tilbakemelding angående kortsiktige tiltak, Bachelorprogrammet i tannpleie

I programutvalget for odontologiske fag (03.05.19, Sak 19/19), ble det nedsatt en arbeidsgruppe som skulle gå gjennom punktene i fakultetets brev (2019/4165-EIDA, datert 04.04.2019) og foreslå eventuelle endringer for å øke studiekvaliteten i programmet. Gruppen ble bedt om å gi en foreløpig rapport over tiltak som kan innføres allerede fra høsten 2019 i PU-møtet 14. juni.

Arbeidsgruppen har bestått av

Inge Fristad, leder i PuO

Ferda Özkaya, IKO

Gro Stenerud, IKO

Kristin Klock, IKO

Marte Sletten Hille (tannpleierstudent kull 3)

Sabri Garani (tannpleierstudent kull 1)

Arne Tjølsen, IBM

Tone Larsson (sekretær)

Gruppen har hatt to møter, hvor hovedfokus har vært en gjennomgang av første studieår.

Statusrapport fra arbeidsgruppen

Det er gjort en gjennomgang av arbeidsbelastningen (både studiepoenggivende emner og emner som ikke gir studiepoeng). Det er lagt til grunn at studiepoenggivende undervisning krever egenstudier tilsvarende 1, alternativt 2 ganger tiden som går med til forelesning.

Etter en preliminær gjennomgang mener gruppen at undervisningsbelastningen er skjevfordelt i første studieår og at arbeidsbelastningen overskrider normene for studiepoengberegning. Gruppen vil spesielt fremheve følgende punkt:

- I følge makroplanen skal mye av undervisningen i faget TPBAANA ligge i 2. semester. Slik det fungerer nå ligger all undervisning i 1. semester, med eksamen like over nyttår i 2. semester.

Dette er et UiB-internt notat som godkjennes elektronisk i ePhorte

- Ut fra timetall har emnet TPBAKKB relativt høy studiepoenguttelling, normalt antall ut fra timeantall vil ligge i området 5-6 studiepoeng.
- Læringsmålene for TPBAKKB er noe generelle og kan fremstå som lite egnet for å styre nivået på undervisningen og læringsprosessen.
- Det ligger mye timebelagt undervisning i 1. studieår som ikke gir studiepoenguttelling (HVL etikk og HVL kommunikasjon - 80 timer, TPBAFOB og TPBAFOR-K1 – 120 timer, TPBAMAT – 30 timer). I tillegg kommer undervisning i TPBAFAR (5 Stp) og TPBARØN (10 Stp) som gir studiepoenguttelling i 2. studieår.

Forslag til kortsiktige tiltak:

TPBAANA

- For å minske belastningen i første semester foreslår arbeidsgruppen at undervisning og vurdering legges i tråd med makroplanen fra 2016. Dette har blitt endret de siste årene, uten vedtak i PuO.
- De to forelesningene i generell anatomi i uke 33 bør flyttes til generell anatomi-delen av emnet starter.
- Mer av undervisningen legges i andre semester i tråd med makroplanen
- Eksamen i emnet flyttes tilbake til april.

TPBAKKB

- Emnet har hatt høy strykpersent over tid, og arbeidsgruppen har diskutert tiltak for å redusere strykpersenten.
- Arbeidsgruppen har utarbeidet en oppdatert emnebeskrivelse, med endring av vurderingsform fra skoleeksamen til en mappevurdering med fem deler. Vurderingen skal bestå av tre prøver og to kursjournaler, og emnet blir vurdert til bestått/ikke bestått. I tillegg er mer av undervisningen gjort om til obligatoriske seminarer. Den nye emnebeskrivelsen ble vedtatt i PuO i juni 2019, og vil bli implementert fra høsten 2019. Se vedlegg.
- Emnebeskrivelsen i TPBAKKB er omfattende. Arbeidsgruppen foreslår å sette opp en mer detaljert liste med læringsmål for å spesifisere og avgrense punktene i læringsutbyttebeskrivelsen. Dette må gjøres som et samarbeid mellom IKO og IBM. Innholdet må vurderes ut fra hvilke kunnskaper en tannpleier bør ha i kjemi, og hvor inngående kunnskapene skal være innenfor hvert punkt i emnebeskrivelsen

Undervisningsmengde i basalfagene.

- Etter å ha sett på studiebelastningen og undervisningsmengden i hvert emne, mener arbeidsgruppen at det er for stor studiebelastning i første studieår, og spesielt i første semester.
- Emnene TPBAANA og TPBAKKB utgjør 10 studiepoeng hver. I studiet er det også en rekke emner som har 0 studiepoeng. Se tabellen nedenfor. Hvis antall studiepoeng skal gjenspeile hvilket plass emnene har i programmet, er kanskje rundt 5 studiepoeng mer realistisk for hvert av disse to emnene. Det er ikke mulig å endre antallet studiepoeng for høsten 2019. Likevel kan innholdet i begge emner, og kravene til hva studentene skal kunne, bli regulert med dette i tankene.

- Studieleder ved institutt for biomedisin og faglig leder for Bachelorprogrammet i tannpleie har hatt egne møter for å se hvordan disse punktene kan konkret gjennomføres, og hva som er realistisk å få til allerede fra høsten 2019. Rapport fra dette arbeidet finnes vedlagt.

Innføring av mentorordning for studenter på første studieår, fra høsten 2019

UiB har vedtatt at alle studieprogram skal innføre mentorordninger for studentene. Arbeidsgruppen foreslår at første studieår ved tannpleierstudiet starter opp med mentorordning allerede fra høsten 2019. Fagseksjonen er positiv, dersom det gis ressurser til mentorordning. Det er forslag om at studenter på tredje studieår skal være mentorer.

Noen aktuelle tema:

- Hva er en tannpleier?
- Hospitering på høyere kull
- Overgangen fra videregående skole til universitet
- Studieteknikk og gode arbeidsvaner
- Faglig støtte

Mentorene må få opplæring, veiledning og forslag til program for møtene, i tillegg til økonomisk kompensasjon. Det anbefales at en faglig ansatt tar ansvar for mentorordningen. Fakultetet arrangerer et møte med SAMMEN og Enhet for læring 24. juni, og her vil representanter for Bachelorprogrammet i tannpleie og Masterprogrammet i farmasi delta. I dette møtet vil det bli lagt mer konkrete planer for mentorordninger for disse to programmene, som skal starte opp høsten 19.

Emner og studiepoeng i Bachelorprogram i tannpleie

1. studieår		2. studieår		3. studieår	
Emnenavn	studiepoeng	Emnenavn	Stp	Emnenavn	Stp
HVL etikk	0	TPBAFOR-K2	0	TVEPS	0
TPBAFOR-PROP	10	HVL Helse- og sosialpolitikk	0	TPBAFOR-K3	0
TPBAKBK	10	TPBAINFIL	5	HVL Tverrfaglig samarbeid	0
EXPHIL-MOSEM	10	TPBAFAR	5	TPBAPED	15
TPBAFOB	0	TPBARØN	10	TPBAPED/PSY	15
TPBAFOR-K1	0	TPBAKOS	10	TPBASAM	5
TPBAFORI/II	5	TPBAKAR/END	15	TPBAPRO/GER	5
TPBAMAT	0	TPBAKJE	5	TPBAALM*	10
TPBAPAT	5	TPBAPER	10	TPBAPROSJ	10
TPBAFYS	5				
TPBAANA	10				
TPBAMIKR	5				
Sum 1. studieår	60	Sum 2. studieår	60	Sum 3. studieår	60

Arbeidsgruppen foreslår at studieplanen på sikt blir revidert, slik at alle emner i programmet får studiepoeng. Antall studiepoeng bør tilsvare den reelle arbeidsmengden i hvert enkelt emne.

Arbeidsgruppen vil fortsette sitt arbeid utover høsten 2019 og gi en ny rapport fra arbeidet i løpet av oktober.

Vennlig hilsen

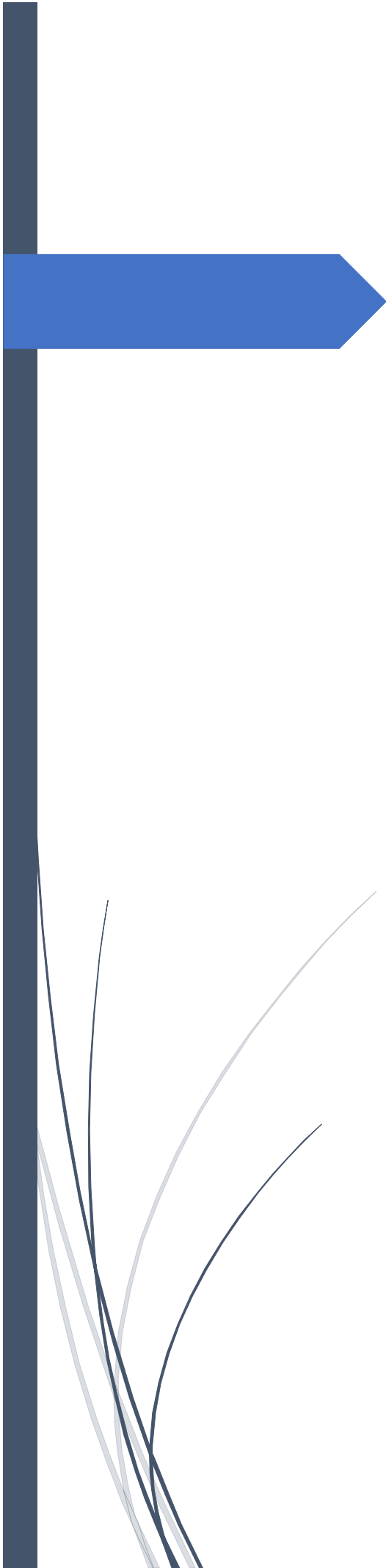
Inge Fristad
leder for PuO

Tone Larsson
sekretær for PuO

Vedlegg: Notat fra Institutt for biomedisin, og oppdatert emnebeskrivelse, vedtatt i PuO juni 2019.

Vedlegg

1 Endring i emnebeskrivelse TPBAKBK



Kvalitet på Bachelorprogram i tannpleie, UiB

En spørreundersøkelse 2019

Førsteamanuensis, TPL/ PhD Ferda Özkaya
Leder for tannpleierutdanningen
Seksjon for FGS
Institutt for klinisk odontologi

Målsetning

Denne undersøkelsen er en modifisert versjon av *Studiebarometeret* som har samme formål og gi nyttig informasjon til høyskoler/universiteter. Studiebarometeret blir gjennomført av NOKUT hvert år. På grunn av lav svarprosent har det vært vanskelig å trekke konklusjoner fra siste gjennomførte Studiebarometeret i regi av NOKUT. For å øke studiekvaliteten, og tilby attraktivt og engasjerende studentmiljø er det viktig å kartlegge behov og utfordringer.

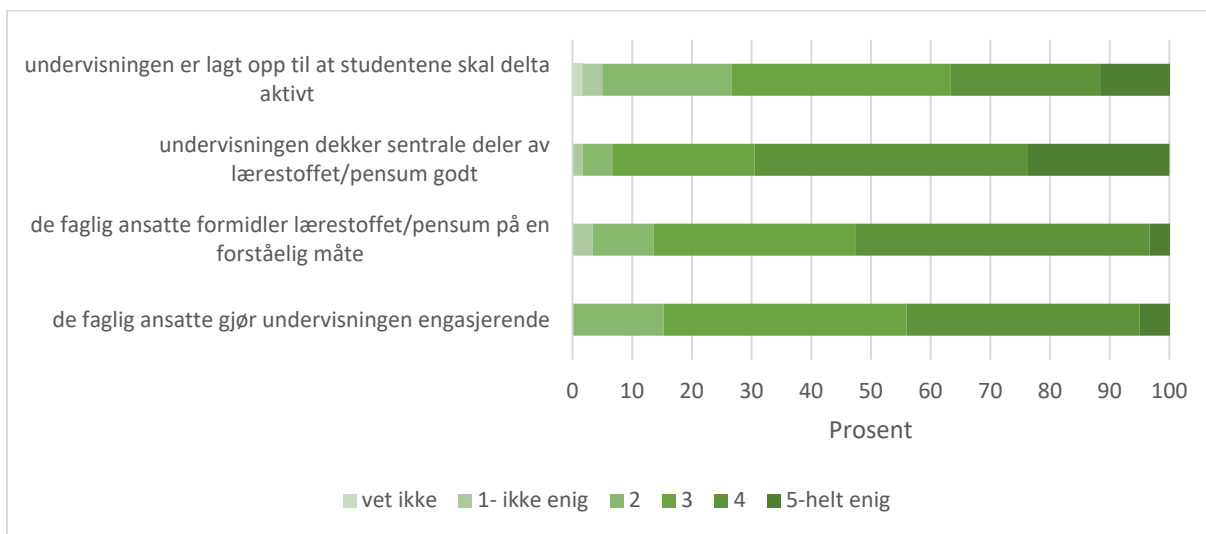
Målsetningen var å undersøke tannpleier studentenes ved UiB vurdering av programmet, og videre styrke kvalitetsarbeidet i utdanningen. Spørreskjemaet var gjennomført i juni 2019 for alle tre studentkull.

1.0 Resultater

Totalt 76,9% (n=60) svarte på spørreskjemaet. Fordelingen av svar fra de tre studieårene (kull 1-3) var henholdsvis 32 % (n=19), 33% (n=20) og 35% (n=21).

3.1 Undervisning

På en skala «1-ikke enig» til «5-helt enig» var det 4 spørsmål om undervisning.



Figur 1. Svarfordeling (%) på spørsmål om undervisning (n=60)

3.2 Omfang av tilbakemelding og veiledning

Tabell 1. Svarfordeling på spørsmål om omfang av tilbakemelding og veiledning % (n)

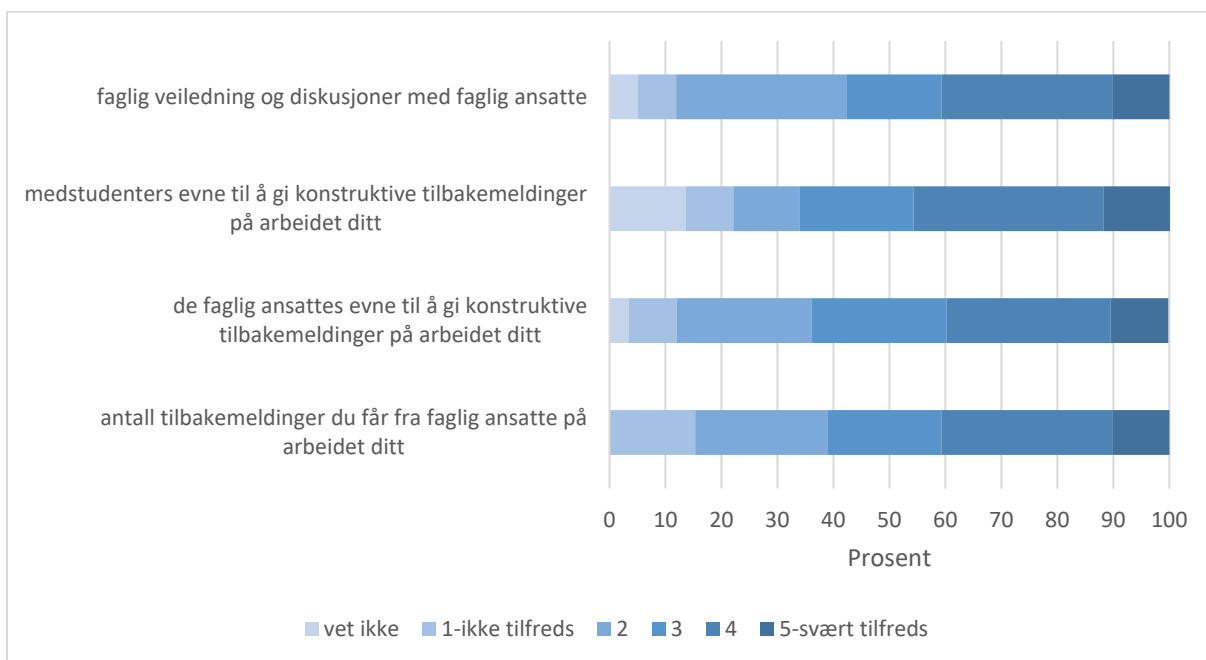
Hvor ofte- hittil i studiet- har du:	Aldri	1-2 ganger	3-5 ganger	6-10 ganger	Mer enn 10 ganger	Vet ikke
fått tilbakemeldinger fra faglig ansatte på skriftlig arbeid før endelig innlevering (n=59)	20,3 (12)	49,2 (29)	3,4 (2)	5,1 (3)	1,7 (1)	20,3 (12)
fått tilbakemeldinger fra faglig ansatte etter endelig innlevert skriftlig arbeid (n=57)	24,6 (14)	29,8 (17)	22,8 (13)	7,0 (4)	1,8 (1)	14,0 (8)
fått tilbakemeldinger fra faglig ansatte på ikke-skriftlig arbeid (n=58)	8,6 (5)	34,5 (20)	25,9 (15)	8,6 (5)	12,1 (7)	10,3 (6)

fått tilbakemeldinger fra andre studenter på skriftlig eller ikke-skriftlig arbeid (n=56)	41,1 (23)	21,4 (12)	10,7 (6)	14,3 (8)	1,8 (1)	10,7 (6)
diskutert faglige problemstillinger med faglig ansatte (n=58)	10,3 (6)	41,4 (24)	20,7 (12)	12,1 (7)	6,9 (4)	8,6 (5)
diskutert din faglige utvikling/resultater med faglig ansatte (n=57)	15,8 (9)	36,8 (21)	21,1 (12)	17,5 (10)	1,8 (1)	7,0 (4)

3.3 Tilbakemelding og veiledning

Spørsmål 11-14: «Hvor tilfreds er du med følgende?»:

- Antall tilbakemeldinger du får fra faglig ansatte på arbeidet ditt
- De faglig ansattes evne til å gi konstruktive tilbakemeldinger på arbeidet ditt
- Medstudenters evne til å gi konstruktive tilbakemeldinger på arbeidet ditt
- Faglig veiledning og diskusjoner med faglig ansatte



Figur 2. Prosentvis svarfordeling på spørsmål om tilbakemelding og veiledning

3.4 Faglig og sosialt miljø

Spørsmål 15-17: «Hvor tilfreds er du med:»

Tabell 2. Det sosiale miljøet blant studentene på studieprogrammet (n= 60)

Spørsmål 15	Frekvens (n)	Prosent (%)
ikke tilfreds	4	6,7
2	5	8,3
3	16	26,7
4	22	36,7
svært tilfreds	13	21,7
Total	60	100,0

Tabell 3. Det faglige miljøet blant studentene på studieprogrammet (n= 60)

Spørsmål 16	Frekvens (n)	Prosent (%)
ikke tilfreds	4	6,7
2	5	8,3
3	16	26,7
4	22	36,7
svært tilfreds	13	21,7
Total	60	100,0

Tabell 4. Miljøet mellom studentene og de faglige ansatte på studieprogrammet (n= 60)

Spørsmål 17	Frekvens	Prosent (%)
ikke tilfreds	1	1,7
2	9	15,0
3	19	31,7
4	23	38,3
svært tilfreds	8	13,3
Total	60	100,0

3.5 Fysisk læringsmiljø og infrastruktur

Spørsmål 18-21: «Hvor tilfreds er du med:»

Tabell 5. Lokaler for undervisningen og øvrig studiearbeid (n= 60)

Spørsmål 18	Frekvens (n)	Prosent
ikke tilfreds	3	5,0
2	3	5,0
3	10	16,7
4	24	40,0
svært tilfreds	19	31,7
vet ikke	1	1,7
Total	60	100,0

Tabell 6. Utstyr og hjelpemidler i undervisningen (n= 60)

Spørsmål 21	Frekvens (n)	Prosent (%)
ikke tilfreds	1	1,7
2	3	5,0
3	17	28,3
4	21	35,0
svært tilfreds	16	26,7
vet ikke	2	3,3
Total	60	100,0

Tabell 7. Bibliotek og bibliotek tjenester (n= 60)

Spørsmål 20	Frekvens (n)	Prosent (%)
ikke tilfreds	5	8,3
2	2	3,3
3	9	15,0
4	24	40,0
svært tilfreds	15	25,0
vet ikke	5	8,3
Total	60	100,0

Tabell 8. IKT-tjenester (n= 60)

Spørsmål 21	Frekvens (n)	Prosent (%)
ikke tilfreds	1	1,7
2	7	11,7
3	16	26,7
4	16	26,7
svært tilfreds	11	18,3
vet ikke	9	15,0
Total	60	100,0

3.6 Organisering av studieprogrammet ditt

Spørsmål 22-25: «Hvor tilfreds er du med:»

Tabell 9. Tilgjengelighet på informasjon om studieprogrammet (n= 60)

Spørsmål 22	Frekvens (n)	Percent (%)
ikke tilfreds	13	21,7
2	15	25,0
3	11	18,3
4	18	30,0
svært tilfreds	3	5,0
Total	60	100,0

Tabell 10. Kvaliteten på informasjon om programmet (n= 60)

Spørsmål 23	Frekvens (n)	Prosent (%)
ikke tilfreds	6	10,0
2	5	8,3
3	20	33,3
4	22	36,7
svært tilfreds	6	10,0
vet ikke	1	1,7
Total	60	100,0

3.7 VURDERINGSFORMER

I hvilken grad mener du at eksamener, innleveringer og andre vurderingsformer hittil i studieprogrammet ditt:

Figur 11. Har handlet om sentrale deler av lærestoffet (pensum) (n= 60)

Spørsmål 26	Frekvens (n)	Prosent (%)
i liten grad	1	1,7
2	4	6,7
3	14	23,3
4	32	53,3
i stor grad	8	13,3
vet ikke	1	1,7
Total	60	100,0

Figur 12. Har krevd forståelse og resonnement (n= 60)

Spørsmål 27	Frekvens (n)	Prosent (%)
Valid		
i liten grad	2	3,3
2	2	3,3
3	15	25,0
4	25	41,7
i stor grad	13	21,7
vet ikke	3	5,0
Total	60	100,0

Figur 13. Har gjort det mulig å bruke det du har lært i studiene dine (n= 60)

Spørsmål 28	Frekvens (n)	Prosent (%)
i liten grad	1	1,7
2	3	5,0
3	12	20,0
4	27	45,0
i stor grad	17	28,3
Total	60	100,0

Tabell 15. Har hatt tydelige kriterier for vurdering (n= 60)

Spørsmål 29		Frekvens (n)	Prosent (%)
	i liten grad	4	6,7
	2	9	15,0
	3	19	31,7
	4	19	31,7
	i stor grad	4	6,7
	vet ikke	5	8,3
	Total	60	100,0

Tabell 16. har bidratt til faglig utvikling (n=60)

Spørsmål 30		Frekvens (n)	Prosent (%)
Valid	i liten grad	3	5,0
	2	2	3,3
	3	10	16,7
	4	26	43,3
	i stor grad	17	28,3
	vet ikke	2	3,3
	Total	60	100,0

3.8 Medvirkning

I hvilken grad opplever du følgende:

Tabell 17. Studentene har mulighet for å gi innspill på innhold og opplegg i studieprogrammet

Spørsmål 31		Frekvens (n)	Prosent (%)
Valid	i liten grad	12	20,0
	2	13	21,7
	3	15	25,0
	4	9	15,0
	i stor grad	6	10,0
	vet ikke	5	8,3
	Total	60	100,0

Tabell 18. Studentenes innspill blir fulgt opp av institusjonen (n=60)

Spørsmål 32		Frekvens (n)	Prosent (%)
Valid	i liten grad	5	8,3
	2	11	18,3
	3	15	25,0
	4	11	18,3
	i stor grad	7	11,7
	vet ikke	11	18,3
	Total	60	100,0

Tabell 19. Det tilrettelegges for medvirkning gjennom studenttillitsvalgte, fagutvalg, studentparlament, etc. (n=60)

Spørsmål 33		Frekvens (n)	Prosent (%)
Valid	i liten grad	5	8,3
	2	11	18,3
	3	15	25,0
	4	11	18,3
	i stor grad	7	11,7
	vet ikke	11	18,3
	Total	60	100,0

3.9 Eget læringsutbytte

Spørsmål 37-46. Hvor tilfreds er du med eget læringsutbytte hittil i studiet, når det gjelder:

Teoretisk undervisning: 47 studenter (78,4 %) oppga at de var tilfreds/svært tilfreds.

Kunnskap om vitenskapelig arbeidsmetode og forskning: 38 studenter (73,4%) var tilfreds/svært tilfreds.

Egen erfaring med forsknings- og utviklingsarbeid: 11 studenter (18,4 %) er tilfreds/svært tilfreds.

Yrkes- og fagspesifikke ferdigheter: 50 studenter (84,8%) er tilfreds/svært tilfreds.

Evne til refleksjon og kritisk tenkning: 41 studenter (68,3%) er tilfreds/svært tilfreds.

Samarbeidsevne: 50 studenter (83,4%) er tilfreds/svært tilfreds.

Muntlig kommunikasjonsevne: 49 studenter (81,7%) er tilfreds/svært tilfreds.

Skriftlig kommunikasjonsevne: 36 studenter (60%) er tilfreds/svært tilfreds.

Evne til å tenke nytt: 36 studenter (60%) er tilfreds/svært tilfreds.

Evne til å arbeide selvstendig: 51 studenter (85%) er tilfreds/svært tilfreds.

3.9 Overordnet tilfreds

I hvilken grad er du enig i de følgende påstandene:

Tabell 20. Jeg går på det studieprogrammet jeg helst vil gå på

Spørsmål 55	Frekvens (n)	Prosent (%)
ikke enig	1	1,7
2	1	1,7
3	2	3,3
4	23	38,3
helt enig	30	50,0
vet ikke	3	5,0
Total	60	100,0

Tabell 21. Jeg er, alt i alt, tilfreds med studieprogrammet jeg går på

Spørsmål 56	Frekvens (n)	Prosent (%)
ikke enig	3	5,0
2	3	5,0
3	10	16,7
4	30	50,0
helt enig	13	21,7
vet ikke	1	1,7
Total	60	100,0



30.04.2021

Programevaluering 2020

Masterprogram human ernæring 2015 - 2020

Programevaluering: MAMD-NUMUM: Masterprogram human ernæring, 2015 - 2019

Innhold

Programevaluering: MAMD-NUMUM: Masterprogram human ernæring, 2015 - 2019	1
Innledning.....	2
Arbeidsgruppen.....	2
Studieplan.....	2
Læringsutbytte.....	2
Infrastruktur.....	3
Undervisnings- og vurderingsformer.....	3
Undervisningsformer.....	3
Vurderingsformer.....	4
Faglig innhold og arbeidslivsrelevans.....	4
Arbeidsomfang.....	4
Kobling til forskning.....	5
Internasjonalisering.....	5
Praksis.....	6
Opptakskrav og opptakstall.....	6
Gjennomføring, frafall og kandidatproduksjon.....	6
Læringsmiljø.....	7
Kvalitetssikring.....	7
Forslag til tiltak for å øke kvalitet.....	7
Studentinvolvering.....	7
Fagmiljø.....	8
Fagmiljøets størrelse.....	8
Fagmiljøets utdanningsfaglige kompetanse.....	8
Faglig ledelse.....	8
Fagmiljøets fagspesifikke kompetanse.....	8
Internasjonalt og nasjonalt samarbeid.....	8
Aktuelle krav i lov om universiteter og høyskoler med tilhørende forskrifter, inkludert Rethos.....	9

Innledning

Masterprogrammet i human ernæring (MAMD-NUHUM) er et 2-årig masterstudium.

Studieprogrammet ble opprettet høsten 2004 og er underlagt Det medisinske fakultet. Studiet har blitt endret flere ganger underveis, og siste gang var for studieåret 2016/17, der dagens struktur ble innført.

Master i human ernæring er et av tre studieprogram innen ernæring og alle tre programmene har et samlet programutvalg (PUE). Programutvalg for ernæring ligger i MEDFAK sin organisasjonsstruktur.

Programmet ble sist evaluert i 2012.

Arbeidsgruppen

Arbeidsgruppen for programevalueringen for Masterprogram human ernæring, 2015-2020, har bestått av:

Jutta Dierkes (K1), Leder for programutvalg for ernæring

Frode Slinde, ekstern fagfelleevaluering, ernæring

Robin Ørnsrud (K1 og NIFES)

Randi Julie Tangvik (K1)

Trine Leikanger (studentrepresentant)

Marte Bjerke Roska (fak.adm)

Studieplan

Vi viser til studieplan for master i human ernæring i vedlegg 1, og emneoversikt, vedlegg 1, tabell A

Studieplanen gir korrekt informasjon om studietilbudet, viser studiets innhold, oppbygging og progresjon. Det foreligger informasjon om muligheter for studentutveksling i løpet av studiet. Likevel kunne beskrivelser av emner vært mer utfyllende. Det kommer ikke tydelig frem at 3 emner (NUTR203, NUTR204 og NUTRFYS) er felles med studenter på Bachelorprogrammet i human ernæring.

Navnet på studieprogrammet har ikke vært endret siden oppstart av programmet. Det har tidligere vært diskusjoner rundt navnet, og Ernæringsbiologi har vært foreslått som et mer passende navn. Master i human ernæring har sterkt fokus på biologi og fysiologi, og evalueringskomiteen anser ikke dagens navn som dekkende for programmets innhold. Komiteen foreslår at man vurderer å endre til et mer dekkende navn for studieprogrammet.

Læringsutbytte

Vi viser til vedlegg 2 for læringsutbytte på programnivå.

Læringsutbytte for masterprogrammet er delt inn i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse som uteksaminert kandidater skal ha etter endt utdanning. Komiteen mener at læringsutbytte på programnivå stort sett er i samsvar med, og på rett nivå, i henhold til Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk (NKR). Men, læringsutbyttebeskrivelsene kan med fordel være mer detaljerte. Per i dag er det totalt åtte læringsutbyttebeskrivelser på programnivå.

Læringsutbyttebeskrivelser på emnenivå er ikke i samsvar med NKR. Komiteen anser ikke emnenes innhold som utilstrekkelig, men anbefaler en gjennomgang og revisjon av emnebeskrivelsene med

formål å bedre beskrive emnenes innhold. Dette vil bedre tydeliggjøre emnenes bidrag til læringsutbytte på programnivå.

Emnene NUTR203, NUTR204 og NUTRFYS ansees som en forutsetning til NUTR333A, og rekkefølgen av emner er dermed logisk og bygger på hverandre.

Se tabell B i vedlegg 2, for et studieprogramkart med oversikt over hvordan emnene (uten valgmenner), leder frem til oppnådd læringsutbytte for studieprogrammet.

Komiteen vil også påpeke at det er en utfordring at flere av emnene undervises både på master i human ernæring, og på bachelor i human ernæring. Det er ikke gunstig at samme emnebeskrivelse skal dekke læringsutbytter på to forskjellige studienivå og per i dag dekker ikke disse emnene krav til læringsutbytter på masternivå. Vi anbefaler at det for masterstudentene legges høyere krav til obligatoriske aktiviteter, og at det eventuelt utformes en egen eksamen for master i human ernæring. For emner som undervises på både Master- og Bachelornivå bør det utvikles egne emnekoder og egne læringsutbyttebeskrivelser for tydelig å skille mellom nivåene.

Infrastruktur

Infrastrukturen er på plass og velfungerende. Studentene har tilgang til nødvendig infrastruktur som lesesaler, bibliotek tjenester, administrative og tekniske tjenester, IKT ressurser og egnet læringsplattform.

Undervisnings- og vurderingsformer

Vi viser til vedlegg 3, tabell C og D, for oversikt over undervisnings- og vurderingsformer som benyttes.

Studiet benytter en rekke undervisnings – og vurderingsformer og evalueringskomiteen mener at disse avspeiler programmets læringsutbytte. Emnene som kun ligger på masternivå inneholder høy grad av selvstendig arbeid, mens emnene som samundervises med bachelor i human ernæring i mindre grad inneholder selvstendig arbeid. Komiteen anbefaler at man ser på muligheten for å tilføre mer selvstendig arbeid i disse emnene dersom det blir et tydeligere skille mellom bachelor og master på emner som samundervises.

Undervisningsformer

- Forelesninger
- Nettbasert undervisning
- Gruppearbeid
- Laboratorieøvelser med innlevering av labjournal
- Forskningsoppgave under veiledning

Det tilstrebes at undervisningsformene som benyttes samsvarer med ønskede læringsutbytter. Våren og høsten 2020 har det vært en bratt læringskurve og erfaring med digitale undervisningsformer, og dette har fortsatt inn i vårsemesteret 2021.

For å sikre at studentene oppfyller følgende læringsutbytte på programnivå *“kan gjennom erverva forståing av ernæringsfaglege termar og uttrykksformer kommunisere og formidle fagfeltet”*, bør det vurderes om studentpresentasjoner kan innføres som undervisningsmetode(r) i ett eller flere emner.

Vurderingsformer

For å sikre at studentene har nødvendige kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse gjennomføres det ulike vurderingsformer gjennom studieløpet:

- Skriftlig skoleeksamen
- Essay og refleksjonsnotat
- Muntlig eksamen
- Masteroppgave og muntlig presentasjon

Våren 2020 og høsten 2020 har flesteparten av eksamenene gått digitalt.

Faglig innhold og arbeidslivsrelevans

Programutvalget jobber for å sikre at det er en helhet i det enkelte program, de enkelte emner og at det er samsvar mellom emnene i programmene, samt sikre naturlig progresjon i studieløpet.

Mange forskjellige fagpersoner underviser på studieprogrammet og er med på å sikre at undervisningen i emnene til enhver tid er oppdatert.

I likhet med master for biomedisin, blir uteksaminerte kandidater i master i human ernæring ikke helsepersonell, og har ikke tittel som enten ernæringsfysiologer eller klinisk ernæringsfysiologer. Programmet var i utgangspunktet opprettet for å rekruttere forskere innen ernæring, men dette fokuset har gjerne forsvunnet litt med tiden.

Masterprogram i human ernæring har stort faglig fokus på de naturvitenskapelige aspekter av ernæringsvitenskap, og mangler en del emner for å oppnå faglig bredde. Programmet mangler undervisning i matvarekunnskap, som ansees som viktig både som kunnskap innen ernæring, men også som kvalifikasjon som er ettertraktet av mulige arbeidsgiver innen matindustrien. Videre kunne programmet med fordel tilby undervisning innen immunologi eller genetikk som er relevant for ernæring. Innføring av nye emner vil medføre at eksisterende emner erstattes. Eventuelt kunne valgemner erstattes med fag som er mer relevante i ernæring, for eksempel matvarekunnskap eller food safety. Masteroppgaver gjennom de siste årene gjenspeiler at det er mange forskjellige temaer som ble bearbeidet fra kandidater, med god suksess.

Komiteen diskuterte hvilket behov det er i arbeidslivet for personer som ikke er utdannet klinisk ernæringsfysiolog, men som har mye kunnskap om ernæring på akademisk nivå. Komiteen ser at det kommer nye masterløp i ernæring ved NTNU (fedme og helse) og ved OsloMet (ernæring for helsepersonell og public health nutrition), og anbefaler at det undersøkes hvilket kompetansebehov arbeidsmarkedet har og hvilket utdanningstilbud UiB bør ha for å dekke behovet.

Arbeidsomfang

Arbeidsomfang er vanskelig å estimere, og det foreligger ikke noe tall fra studiebarometeret pga. små kull. Siden 1. semester på master human ernæring er ganske likt med 3. semester på bachelor i human ernæring, kan man se på tallene fra studiebarometeret derfra. Disse viser et arbeidsomfang på 8,3 timer organisert undervisning og 26,4 timer egenstudier, altså 34,7 timer studietid per uke. Studentene har obligatoriske laboratorieøvelser både i NUTR203 og NUTRFYS i høstsemesteret, og i NUTR204 plus innleveringer av essay i NUTR333A i vårsemesteret.

Kobling til forskning

Studentene møter forskning i løpet av studiet da 1) undervisere bruker eksempler fra forskningen sin i forelesninger, 2) studenter deltar i laboratoriet hvor de møter forskningsmetoder og 3) gjennom masteroppgaver der studentene gjennomføre et selvstendig prosjekt, under veiledning. På andre semester gjennomføres det et masterseminar med presentasjon av mulige masteroppgaver. I etterkant har studentene anledning til å velge en oppgave etter samtale med mulige veiledere og melde interesse for en oppgave. I starten av tredje semester gjennomføres det et introduksjonskurs til masteroppgave og hele tredje og fjerde semester jobber studenten med masteroppgaven.

Relevante forskningsgrupper er fra Senter for ernæring ved K1, Lipidgruppen ved K2, Fedmeforskning ved K2/Laboratorieklinikken, og fra Havforskningsinstituttet. Flere masteroppgaver har blitt publisert, eller har inngått i publikasjoner fra forskningsgruppen.

Internasjonalisering

Ernæringsstudiene har et utvalg egne utvekslingsavtaler som er tilgjengelig for alle tre studieprogram. Utveksling skjer i hovedsak på bachelor i human ernæring og det er flere innvekslingsstudenter enn utvekslingsstudenter på avtalene.

Studentene på master i human ernæring oppfordres til å dra på utveksling i løpet av siste året, når de skriver masteroppgaven. Tema til master oppgaver kommer for eksempel fra universitet Halle i Tyskland eller KU Leuven i Belgia. Dette er imidlertid ikke et tilbud som studentene benytter seg av.

Det er per i dag vanskelig å finne andre egnede semestre til utveksling i dagens studieplan og ved et toårig, ikke konsekutivt masterløp.

Ernæringsstudiene har i evalueringperioden hatt følgende utvekslingsavtaler:

KU Leuven (Belgia) – Erasmus+

Vi har mottatt fire studenter på denne avtalen, og to studenter fra masterprogram i klinisk ernæring har reist ut.

University of Gothenburg (Sverige) – Erasmus+

Vi har ikke mottatt noen studenter på denne avtalen, men seks studenter har reist ut. Alle utreisende tilhører bachelorprogrammet i human ernæring.

Harokopio University (Hellas) – Erasmus+

Vi har mottatt 22 studenter på denne avtalen og syv studenter har reist ut. Alle syv utreisende tilhører bachelorprogrammet i human ernæring.

Wageningen University (Nederland) – Erasmus+

Vi har mottatt 14 studenter på denne avtalen, og to studenter fra bachelorprogram i human ernæring har reist ut.

Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg (Tyskland) – Erasmus+

Vi har mottatt 21 studenter på denne avtalen, og det er fire studenter som har reist ut. Alle fire utreisende tilhører bachelorprogrammet i human ernæring.

Technische Universität München (Tyskland) – Erasmus+

Vi har mottatt 11 studenter på denne avtalen, men ikke sendt ut noen.

Praksis

Per i dag er det ingen praksis i master i human ernæring. Komiteen har diskutert praksismuligheter, men siden disse kandidatene ikke blir helsepersonell, ville praksis vært tilknyttet matvareindustrien eller organisasjoner innen mat og ernæring. Siden studentene har ikke opplæring i matvarekunnskap, er det ikke hensiktsmessig med praksis der.

Studentene er gjennom master oppgave tilknyttet ulike forskningsgrupper, og denne erfaringen med selvstendig arbeid kan ansees som en form for praksis til et studium som er forskningsforberedende.

Opptakskrav og opptakstall

For oversikt over statistikk for opptakstall, se vedlegg 4, tabell E.

Master i human ernæring har i perioden 2015-2020 hatt ti studieplasser og har følgende opptakskrav:

Studiet er retta mot deg som har ein bachelorgrad i biologi, molekylærbiologi, human ernæring, bioingeniørutdanning eller tilsvarende utdanning på minimum 3 år (180 studiepoeng).

Opptak krev minimum 80 studiepoeng relevante emner hvorav minimum 20 sp kjemi/biokjemi med laboratorieøvingar og minimum 20 sp molekylærbiologi/biologi. Andre relevante emner som kan inngå er: anatomi, fysiologi, statistikk og matvarekunnskap.

Minstekravet for opptak er at gjennomsnittskarakteren på opptaksgrunnlaget er C eller betre.

Dersom det er fleire søkjarar til eit program enn studieplassar vil søkjarane bli rangerte etter karakterane i opptaksgrunnlaget.

I årene 2015 til 2020 har antall søkere (1.pri) variert mellom 12 og 25, men til tross for overbooking av antall plasser tilbudt, fyller vi sjelden opp alle 10 studieplassene.

Med hensyn til opptak for høsten 2021, har vi kontaktet universitet og høyskoler som tilbyr bachelor i bioingeniør for å øke bevisstheten rundt master i human ernæring blant denne studentmassen. Vi vil også fortsette å legge opp til en overbooking i håp om å nå kandidatmålet.

I prinsippet kvalifiserer også bachelor i human ernæring fra UiB eller i ernæring fra UiT til opptak. Dette vil medføre at disse søkere trenger et alternativt løp på grunn av overlapp mellom bachelor og master emner som til sammen utgjør 35 sp.

Gjennomføring, frafall og kandidatproduksjon

For oversikt over statistikk for gjennomføring, frafall og kandidatproduksjon, se vedlegg 4, tabell E og F.

I perioden 2015 til 2020 har vi uteksaminert mellom 2 og 7 kandidater årlig (tabell F), og dette er lavere antall kandidatproduksjon enn ønskelig basert på 10 studieplasser.

Det er en høy andel av de som fullfører, som fullfører på normert tid.

Vi ser at det både er frafall før studiestart (etter søker har takket ja) og et visst frafall i løpet av studietiden. Siden studenter ikke er forpliktet til å begrunne hvorfor de slutter på studiet, så er det vanskelig å få oversikt over årsakene. Noen av de som faller fra før studiestart, gjør det fordi de får tilbud om studie plass på et annet studieprogram.

Læringsmiljø

Masterprogram i human ernæring har kun et emne som er kun for studenter tilknyttet programmet (NUTR333A). De øvrige emnene er felles med andre studieretninger eller med bachelorprogram i human ernæring.

Studieprogrammet er en ikke-konsekutiv master, og dette medfører ulike utfordringer i det sosiale miljøet. Studentene har ulike forkunnskaper og det sosiale læringsmiljøet er preget av heterogenitet i studentmassen, lavt antall søkere, få aktive studenter og liten identitetsfølelse. En master i human ernæring gir ikke autorisasjon som helsepersonell og skiller seg dermed fra master i klinisk ernæring og andre studieprogram ved Det medisinske fakultet. Det kunne være hensiktsmessig å jobbe tettere med master i biomedisin, som har likende utfordringer (ikke konsekutiv, ikke helsepersonell, heterogen).

Kvalitetssikring

I studieåret 2016/2017 ble dagens studieplan innført. Bakgrunnen for endringer i studieplanen var endringer i tilgjengelige ressurser, og fellesundervisning med en del emner på bachelor i human ernæring. I tillegg ønsket vi å styrke realfagstilnæringsen i studiet.

Forslag til tiltak for å øke kvalitet

Komiteen anbefaler en gjennomgang av læringsutbytte på programnivå for å:

1. sikre at læringsutbyttebeskrivelsene er i henhold til Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk (NKR).
2. sikre at læringsutbyttebeskrivelsene detaljert beskriver alle kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse som uteksaminert kandidater skal ha etter endt utdanning

Komiteen anbefaler en gjennomgang av alle emnebeskrivelser for å:

1. sikre at emnebeskrivelsene er dekkende for innhold og læringsutbytte i emnet
2. sikre at læringsutbyttebeskrivelser er i henhold til Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk (NKR)
3. sikre at emner som undervises på både bachelor og masternivå tydelig skiller mellom de to nivåene og ulike krav til læringsutbytte. I dette arbeidet må det vurderes om det er behov for ulike emnekoder
4. sikre at læringsutbytte på programnivå dekkes av læringsutbytte på emnenivå

Komiteen anbefaler en evaluering av om studieprogrammets navn «Master i human ernæring» er beskrivende for studieprogrammet, eller om andre navn er mer dekkende for studiets innhold.

Komiteen anbefaler større faglige bredde og utvide undervisningstilbud med matvarekunnskap og fordypningen innen immunologi eller genetikk.

Studentinvolvering

Masterstudiet i human ernæring er representert i programutvalg gjennom flere undervisere og en studentrepresentant, i likhet med de to andre studieprogram i ernæring. Studenter på master i human ernæring er ved flere ganger blitt spurt om å stille med en representant til programutvalget. I skrivende stund har programutvalget ikke en studentrepresentant fra master i human ernæring og det virker som det er liten interesse blant studentene for å bidra.

Fagmiljø

Fagmiljøets størrelse

Se vedlegg 5, tabell G, for fagansatte. De fleste har faste stillinger og professorkompetanse. Ingen bruker 100% av tiden sin til master i human ernæring, men er også tilknyttet bachelor i human ernæring og master i klinisk ernæring.

Programutvalg ernæring ved medisinsk fakultet er ansvarlig for undervisning og gjennomføring av studieprogrammet. Programmet blir administrert av seksjon for ernæring ved K1. Det er for tiden 3 professorer / FA i 100% stilling (alle med ernæringsutdanning), 2 professorer i 50% stilling (leger) og 3 FA/professorer i 20% stilling (realist / food scientist / klinisk ernæringsfysiolog) ved seksjonen. Disse jobber også for masterprogram i klinisk ernæring og bachelor program i human ernæring. Seksjon for ernæring er del av senter for ernæring, som har for tiden 1 post doc (klinisk ernæringsfysiolog), en forsker (realist), 8-12 stipendiater, og en professor i global ernæring (100%, lege).

Veiledning til master oppgaven gjøres også fra ansatte ved havforskningsinstitutt, Haukeland universitets sykehus og fra andre fakultet ved UiB.

Fagmiljøets utdanningsfaglige kompetanse

Det er krav til utdanningsfaglig kompetanse for nyansatte siden 2017, og for professoropprykk. Ansatte som mangler utdanningsfaglig kompetanse, skal oppnå dette i løpet av 2 år. For tiden har alle faste ansatte utdanningsfaglig basiskompetanse.

Faglig ledelse

Studieprogrammet ledes av et programutvalg (PUE) med et mandat (se vedlegg 6). I programutvalget er alle institutt som er involvert i utdanningen representert, i tillegg til studentrepresentanter fra de ulike studieprogrammene innen ernæring og en representant fra Seksjon for klinisk ernæring ved Haukeland Universitetssykehus.

Det er ikke lett å få en studentrepresentant fra master i human ernæring, og på nåværende tidspunkt er ikke dette studieprogrammet representert med en student i PUE.

Fagmiljøets fagspesifikke kompetanse

Senter for ernæring har tydelig kompetanse innen human ernæring, med en professor (Jutta Dierkes), førsteamanuensis (Robin Ørnsrud), forsker (Oddrun A. Gudbrandsen), og flere stipendiater (Anthea van Parys, Theogene Habumugisha, Johnny Laupsa-Borga). Det er flere kandidater som har tatt doktorgrad innen human ernæring allerede. Disse sikrer at forskningen blir godt representert i studieprogrammet.

Komiteen påpeker at for tiden er det ingen ansatte som har dedikert ansvar for masterprogram i human ernæring. Den høye andelen fellesundervisning med Bachelorprogram i human ernæring skyldes også dårlig bemanningssituasjon til studieprogrammene innen ernæring.

Internasjonalt og nasjonalt samarbeid

Ved senter for ernæring finnes det flere nasjonale samarbeidspartner innenfor forskning på human ernæring, blant annet sjømatnæringen, matvareindustrien, og havforskningsinstituttet.

Internasjonalt har senter for ernæring samarbeidspartnere hovedsakelig i akademia i Tyskland, Belgia, Sverige, Sveits, USA og Kanada.

Aktuelle krav i lov om universiteter og høyskoler med tilhørende forskrifter, inkludert Rethos

Ikke aktuelt for Masterprogram i human ernæring.

Vedlegg 1, Studieplan for Masterprogram human ernæring

Studieplan for MAMD-NUHUM Human ernæring, master, 2 år, vår 2021

Namn på grad

Masterprogrammet fører fram til graden Master i ernæring. Studiet er toårig (120 studiepoeng).

Omfang og studiepoeng

Masterprogrammet består av emne på til saman 60 studiepoeng og eit sjølvstendig vitskapeleg arbeid (masteroppgåve) på 60 studiepoeng.

Fulltid/deltid

Fulltid

Undervisningsspråk

Norsk

Studiestart - semester

Haust

Mål og innhald

Studieprogrammet har som mål å gi ernæringsfagleg kunnskap og metodisk grunnlag for arbeid innan forskning, næringsmiddelindustri og andre område der ernæringsfagleg kunnskap er etterspurt.

Master i human ernæring tar opp tema som fysiologien til mennesket, fordøyelse, opptak og metabolisme av næringsstoff, forskingsetikk, ernæring gjennom livet og førebygging av sjukdom med ernæring. . Det vert lagt vekt på forskingsmetodar som blir brukt innan ernæringsforskning, som kosthaldsregistrering, antropometri og biokjemiske teknikkar.

Studiet har ein teoretisk del og ein forskingsretta del. I den forskingsretta delen skal ein skrive ei masteroppgåve. .Masteroppgåva omfattar eit sjølvstendig vitskapeleg arbeid under rettleiing. I oppgåva skal ein løyse ei praktisk problemstilling, behandle eigne data og gi ei skriftleg framstilling av hypotesar, resultat og konklusjonar.

Læringsutbyte

Kandidaten skal ved avslutta program ha følgjande læringsutbyte definert i kunnskapar, ferdigheiter og generell kompetanse:

Kunnskap

Kandidaten:

- har avansert kunnskap om forskingsmetoder innan ernæringsbiologi.
- har inngående kunnskap om omsettinga av essensielle næringsstoff i ein organisme.
- kan bruke erverva kunnskap på nye område innan ernæring.

Ferdigheter

Kandidaten:

- kan, under rettleiing, gjennomføre eit sjølvstendig, avgrensa forskingsprosjekt innan ernæring i tråd med gjeldande forskingsetiske normer.
- kan bruke forskingsmetoder innan ernæringsbiologi på ein sjølvstendig måte.
- kan gjennom kritisk analyse av eit mangfald av informasjonskjelder og etablert kunnskap formulere strukturerte ernæringsfaglege resonnement.

Generell kompetanse

Kandidaten:

- kan gjennom erverva forståing av ernæringsfaglege termar og uttrykksformer kommunisere og formidle fagfeltet.
- kan gjennom utvikla evne til kritisk refleksjon, analytisk og strukturert tilnærming gjennomføre avanserte arbeidsoppgåver eigna til å etablere ny kunnskap både i ernæringsfaget og på andre område.

Opptakskrav

Studiet er retta mot deg som har ein bachelorgrad i biologi, molekylærbiologi, matvareteknologi, human ernæring, bioingeniørutdanning eller tilsvarande utdanning på minimum 3 år (180 studiepoeng).

Opptak krev minimum 80 studiepoeng relevante emne der minimum 20 studiepoeng kjemi/biokjemi med laboratorieøvingar og minimum 20 studiepoeng molekylærbiologi/biologi. Andre relevante emne som kan inngå er: anatomi, fysiologi, statistikk og matvarekunnskap.

Minstekravet for opptak er at gjennomsnittskarakteren på opptaksgrunnlaget er C eller betre. Dersom det er fleire søkjarar til eit program enn studieplassar vil søkjarane bli rangerte etter karakterane i opptaksgrunnlaget.

Alle søknader blir behandla individuelt.

Du søker opptak via søknadsweb. Søknadsfrist er 15. april med studiestart i august.

<https://soknadsweb.uib.no>

Meir informasjon om søknadsprosedyren finn du her:

<http://www.uib.no/mofa/utdanning/opptak-og-studierett/opptak-til-masterstudium-ved-det-medisinsk-odontologiske-fakultet>

Obligatoriske emne

1.semester (30 sp)

Obligatoriske emne:

[HELVIT300](#) Helsefagleg relevant vitskapsteori og forskningsetikk (5 studiepoeng)

[NUTRFYS](#) Menneskets fysiologi (15 studiepoeng)

[NUTR203](#) Ernæringsfysiologi - makronæringsstoffer (10 studiepoeng)

2. semester (30 sp)

Obligatoriske emne (20sp):

[NUTR333A](#) Human ernæring - (10sp)

[NUTR204](#) Ernæringsfysiologi mikronæringsstoffer (10 sp)

Valbare spesialiseringsemne (15 sp):

[NUCLI362](#) Genetic disorders in nutrient metabolism (5 studiepoeng)

[LAS301](#) Kurs i forsøksdyrlære (6 studiepoeng)

[LAS302](#) Kurs i forsøksdyrlære, spesialdel pattedyr (4 studiepoeng)

[LAS303](#) Kurs i forsøksdyrlære, spesialdel fisk (4 studiepoeng)

[MEDSTA2](#) Regresjonsmodellar i medisinsk forskning (5 studiepoeng)

[INTH360](#) Global Nutrition (5 studiepoeng)

[HUMGEN301](#) Human Molecular Genetics (5 studiepoeng)

[HUPAT301](#) Basal humanpatologi (5 studiepoeng)

3. og 4. semester

[NUHUM395](#) Masteroppgåve i human ernæring (60 studiepoeng)

Omfang masteroppgåva

Masteroppgåva omfattar eit sjølvstendig vitenskapleg arbeid på 60 studiepoeng som du utfører under rettleiing. I oppgåva skal du løyse ei praktisk problemstilling, behandle eigne data og gi ei skriftleg framstilling av hypotesar, resultat og konklusjonar.

Rekkefølge for emne i studiet

Alle obligatorisk emne og valemne skal vera bestått før ein kan gå opp til vurdering i masteroppgåva.

Delstudium i utlandet

Mogelegheiter for utanlandsopphold

Arbeids- og undervisningsformer

Undervisninga vil vera ein kombinasjon av førelesingar, laboratorieoppgåver, dataøvingar, kollokvium og seminar. Uavhengig sjølvstudium kjem i tillegg. Metodar som blir nytta i studiet inkluderer kosthaldsregistrering, antropometri og biokjemiske/ tekniskar. Me gjer merksam på at nokre emne kan bli undervist på engelsk, og at pensum kan vera på engelsk.

Vurderingsformer

Skriftleg eksamen, multiple choice og heimeeksamen. Dei fleste emne har digital vurdering. Munnleg eksamen og presentasjonar. Gruppeinnlevering. Obligatorisk deltaking.

Karakterskala

Ved UiB er det to typar karakterskalaer:

- «bestått» / «ikkje bestått»
- Bokstavkarakterar med skalaen A, B, C, D, E, F

Studieprogrammet nyttar begge typar.

Vitnemål og vitnemålstillegg

Vitnemål blir skrive ut etter at graden er fullført.

Relevans for arbeidsliv

Med ein master i human ernæring kan ei arbeide til dømes ved universitet, forskingsinstitutt, og i private føretak. Studiet gir fagleg og metodisk kunnskap som gir grunnlag for forskning og undervisning og arbeid innan matindustrien eller legemiddelbransjen. I tillegg gir studiet overførbare ferdigheiter som kan nyttast i arbeid i offentleg og privat sektor, og i andre samanhengar og arbeidssituasjonar der slik kunnskap er etterspurt.

Evaluering

Masterprogrammet blir kontinuerleg evaluert i tråd med retningslinjene for kvalitetssikring ved UiB. Emne- og programevalueringar finn ein på kvalitetsbasen.uib.no

Skikkavurdering og autorisasjon

Nei

Programansvarleg

Programutval for ernæring har ansvar for fagleg innhald og oppbygging av studiet og for kvaliteten på studieprogrammet.

Administrativt ansvarleg

Klinisk institutt 1 / Det medisinske fakultet

Kontaktinformasjon

Ta gjerne kontakt med studierettleiar på programmet dersom du har spørsmål:

Det medisinsk fakultet,

Tlf: 55 58 64 00

studie-nutrition@uib.no

Vedlegg 1, Tabell A: Emneoversikt Master human ernæring

Emnekode	Emnetittel	Sp	År/semester	Institutt
1.semester				
HELVI300	Helsefagleg relevant vitskapsteori og forskningsetikk	5	1/høst	IGS
NUTR203	Ernæringsfysiologi – makronæringsstoffer	10	1/høst	K1
NUTRFYS	Menneskets fysiologi	15	1/høst	Biomed
2. semester				
NUTR204	Ernæringsfysiologi - mikronæringsstoffer	10	1/vår	K1
NUTR333A	Human nutrition A	10	1/vår	K1
Valgemner (10 sp totalt)		10	1/vår	
NUCLI362	Genetic disorders in nutrient metabolism	5	1/vår	K1
LAS301	Kurs i forsøksdyrlære	6	1/vår	K1
LAS302	Kurs i forsøksdyrlære, spesialdel pattedyr	4	1/vår	K1
LAS303	Kurs i forsøksdyrlære, spesialdel fisk	4	1/vår	K1
MEDSTA2	Regresjonsmodellar i medisinsk forskning	5	1/vår	IGS
INTH360	Global Nutrition	5	1/vår	IGS
HUMGEN301	Human Molecular	5	1/vår	K2
HUPAT301	Basal humanpatologi	5	1/vår	K1
3. og 4. semester				
NUHUM395	Masteroppgåve i human ernæring	60	2/høst og vår	K1

Vedlegg 2, Læringsutbytter, mål og innhold – Masterprogram human ernæring

Mål og innhald

Studieprogrammet har som mål å gi ernæringsfagleg kunnskap og metodisk grunnlag for arbeid innan forskning, næringsmiddelindustri og andre område der ernæringsfagleg kunnskap er etterspurt.

Master i human ernæring tar opp tema som fysiologien til mennesket, fordøyelse, opptak og metabolisme av næringsstoff, forskningsetikk, ernæring gjennom livet og førebygging av sjukdom med ernæring, . Det vert lagt vekt på forskingsmetodar som blir brukt innan ernæringsforskning, som kosthaldsregistrering, antropometri og biokjemiske teknikkar.

Studiet har ein teoretisk del og ein forskingsretta del. I den forskingsretta delen skal ein skrive ei masteroppgåve. .Masteroppgåva omfattar eit sjølvstendig vitskapleg arbeid under rettleiing. I oppgåva skal ein løyse ei praktisk problemstilling, behandle eigne data og gi ei skriftleg framstilling av hypotesar, resultat og konklusjonar.

Læringsutbyte

Kandidaten skal ved avslutta program ha følgjande læringsutbyte definert i kunnskapar, ferdigheter og generell kompetanse:

Kunnskap

Kandidaten:

- har avansert kunnskap om forskingsmetoder innan ernæringsbiologi.
- har inngåande kunnskap om omsettinga av essensielle næringsstoff i ein organisme.
- kan bruke erverva kunnskap på nye område innan ernæring.

Ferdigheter

Kandidaten:

- kan, under rettleiing, gjennomføre eit sjølvstendig, avgrensa forskingsprosjekt innan ernæring i tråd med gjeldande forskningsetiske normer.
- kan bruke forskingsmetoder innan ernæringsbiologi på ein sjølvstendig måte.

- kan gjennom kritisk analyse av eit mangfald av informasjonskjelder og etablert kunnskap formulere strukturerte ernæringsfaglege resonnement.

Generell kompetanse

Kandidaten:

- kan gjennom erverva forståing av ernæringsfaglege termar og uttryksformer kommunisere og formidle fagfeltet.
- kan gjennom utvikla evne til kritisk refleksjon, analytisk og strukturert tilnærming gjennomføre avanserte arbeidsoppgåver eigna til å etablere ny kunnskap både i ernæringsfaget og på andre område.

Vedlegg 2, tabell B – Studieprogramkart

Samlet læringsutbytte Master human Ernæring

Læringsutbytte		1. semester	2. semester	3. semester	4. semester
Kunnskap	har avansert kunnskap om forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi.		NUTR204 NUTR333A	NUHUM395	NUHUM395
	har inngående kunnskap om omsetningen av essensielle næringsstoff i en organisme.	NUTR203	NUTR204	NUHUM395	NUHUM395
	kan anvende ervervet kunnskap på nye områder innenfor ernæring.		NUTR333A	NUHUM395	NUHUM395
Ferdigheter	kan, under veiledning, gjennomføre et selvstendig, avgrenset forskningsprosjekt innen ernæring i tråd med			NUHUM395	NUHUM395
	kan anvende forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi på en selvstendig måte.			NUHUM395	NUHUM395
	kan gjennom kritisk analyse av et mangfold av informasjonskilder og etablert kunnskap formulere strukturerte ernæringsfaglige resonnement.	NUTR203		NUHUM395	NUHUM395
Generell Kompetanse	kan gjennom ervervet forståelse av ernæringsfaglige termer og uttrykksformer kommunisere og formidle fagfeltet.		NUTR333A	NUHUM395	NUHUM395
	kan gjennom utviklet evne til kritisk refleksjon, analytisk og strukturert tilnærming gjennomføre avanserte arbeidsoppgaver egnet til å etablere ny kunnskap både i ernæringsfaget og på andre områder.			NUHUM395	NUHUM395

Program og alle obligatoriske emner (**bold** = LUB på programnivå som oppnås gjennom dette emnet)

MAMD-NUHUM	HELVIT300 (5sp)
<p>Kunnskap</p> <ul style="list-style-type: none"> • har avansert kunnskap om forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi. • har inngående kunnskap om omsetningen av essensielle næringsstoff i en organisme. • kan anvende ervervet kunnskap på nye områder innenfor ernæring. 	
<p>Ferdigheter</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan, under veiledning, gjennomføre et selvstendig, avgrenset forskningsprosjekt innen ernæring i tråd med gjeldende forskningsetiske normer. • kan anvende forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi på en selvstendig måte. • kan gjennom kritisk analyse av et mangfold av informasjonskilder og etablert kunnskap formulere strukturerte ernæringsfaglige resonnement. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kritisk analysere og diskutere kunnskapsteoretiske problemstillinger knytt til eige fagområde. • Reflektere over kunnskapsproduksjon i eige praksisfelt. • Kritisk vurdere vitenskapsteoretisk perspektiv i fagartiklar. • Vurdere forskningsetiske og samfunnmessige utfordringar knytt til eige fagfelt og bidra til nytenking. • Utøve forskningsetisk skjønn i møte med konkret forskingsarbeid
<p>Generell kompetanse</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan gjennom ervervet forståelse av ernæringsfaglige termer og uttrykksformer kommunisere og formidle fagfeltet. • kan gjennom utviklet evne til kritisk refleksjon, analytisk og strukturert tilnærming gjennomføre avanserte arbeidsoppgaver egnet til å etablere ny kunnskap både i ernæringsfaget og på andre områder. 	

MAMD-NUHUM	NUTR203 (10 sp)
<p>Kunnskap</p> <ul style="list-style-type: none"> • har avansert kunnskap om forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi. • har inngående kunnskap om omsetningen av essensielle næringsstoff i en organisme. • kan anvende ervervet kunnskap på nye områder innenfor ernæring. 	<p>Kunnskap</p> <ul style="list-style-type: none"> • forklare kva funksjon makronæringsstoffa har hos menneske • greie ut om fordøying, absorpsjon, omsetning, lagring, ekskresjon og molekylærbiologisk funksjon av næringsstoffa • greie ut om forskjell mellom behov og anbefalingar, forklare kvar anbefalingar lagrast og grunnjevast • gjere greie for mekanismane for regulering av dei ulike næringsstoffa og kva forstyrningar i næringsstoffbalansen kan ha å seie for einskilde sjukdommar • skildre dei grunnleggande prinsippa for metodane som vert nytta i ernæringsssamanheng • gjere greie for analysemetodar som vert nytta i forskning og rutine (pasientar)
<p>Ferdigheter</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan, under veiledning, gjennomføre et selvstendig, avgrenset forskningsprosjekt innen ernæring i tråd med gjeldende forskningsetiske normer. • kan anvende forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi på en selvstendig måte. • kan gjennom kritisk analyse av et mangfold av informasjonskilder og etablert kunnskap formulere strukturerte ernæringsfaglige resonnement. 	<p>Ferdigheter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • beherske fagterminologi innanfor næringsstoffa sin biokjemi • tolke vitenskapelige tekstar som til dømes artiklar innanfor ernæring • vise innsikt i korleis næringsstoffa tas opp i kroppen, korleis dei vert omset, kva for biokjemiske mekanismar dei inngår i og kvifor for mykje eller for lite av næringsstoffa kan gje sjukdom • tolke data med tanke på statistikk og biologisk variasjon • gjennomføre ein kritisk vurdering av analysesvar (blod/serum/plasma/urin/feces)
<p>Generell kompetanse</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan gjennom ervervet forståelse av ernæringsfaglige termer og uttryksformer kommunisere og formidle fagfeltet. 	<p>Kompetanse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • bruke kunnskapen om næringsstoffa sine grunnleggande biokjemi innanfor andre område i ernæringsfaget

<ul style="list-style-type: none"> kan gjennom utviklet evne til kritisk refleksjon, analytisk og strukturert tilnærming gjennomføre avanserte arbeidsoppgaver egnet til å etablere ny kunnskap både i ernæringsfaget og på andre områder. 	<ul style="list-style-type: none"> ha evne til å stille kritiske spørsmål og diskutere ernæringsforskning med medstudentar
---	---

MAMD-NUHUM	NUTRFYS (15 sp)
<p>Kunnskap</p> <ul style="list-style-type: none"> har avansert kunnskap om forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi. har inngående kunnskap om omsetningen av essensielle næringsstoff i en organisme. kan anvende ervervet kunnskap på nye områder innenfor ernæring. 	<p>Kunnskapar</p> <p>Studenten har ved avslutta emne ha gode kunnskaper om menneskets fysiologiske kontroll mekanismer.</p>
<p>Ferdigheter</p> <ul style="list-style-type: none"> kan, under veiledning, gjennomføre et selvstendig, avgrenset forskningsprosjekt innen ernæring i tråd med gjeldende forskningsetiske normer. kan anvende forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi på en selvstendig måte. kan gjennom kritisk analyse av et mangfold av informasjonskilder og etablert kunnskap formulere strukturerte ernæringsfaglige resonnement. 	<p>Ferdigheiter</p> <p>Studenten er i stand til å bruke enkelt apparatur til fysiologiske målingar og gjennomføre og vurdere enkle eksperiment innen fysiologien.</p> <p>Studenten kan forstå den fysiologiske bakgrunnen for kliniske problemstillingar</p>
<p>Generell kompetanse</p>	<p>Generell kompetanse</p>

<ul style="list-style-type: none"> • kan gjennom ervervet forståelse av ernæringsfaglige termer og uttrykksformer kommunisere og formidle fagfeltet. • kan gjennom utviklet evne til kritisk refleksjon, analytisk og strukturert tilnærming gjennomføre avanserte arbeidsoppgaver egnet til å etablere ny kunnskap både i ernæringsfaget og på andre områder. 	<p>Studenten er bevisst på betydningen av fysiologikunnskaper som en forutsetning for å forstå normalfunksjon og sykdomsprosesser</p>
--	---

<p>MAMD-NUHUM</p>	<p>NUTR204 (10 sp)</p>
<p>Kunnskap</p> <ul style="list-style-type: none"> • har avansert kunnskap om forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi. • har inngående kunnskap om omsetningen av essensielle næringsstoff i en organisme. • kan anvende ervervet kunnskap på nye områder innenfor ernæring. 	<p>Kunnskapar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • forklare kva funksjon mikronæringsstoffa har hos menneske • greie ut om fordøying, absorpsjon, omsetning, lagring, ekskresjon og molekylærbiologisk funksjon av næringsstoffa • greie ut om sikkert inntak og toksisitet av mikronæringsstoffar • gjere greie for mekanismane for regulering av dei ulike næringsstoffa og kva forstyringar i næringsstoffbalansen kan ha å seie for einiskilde sjukdommar • gjere greie for metodar som blir nytta i forskning og rutineanalyser (pasientar)
<p>Ferdigheter</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan, under veiledning, gjennomføre et selvstendig, avgrenset forskningsprosjekt innen ernæring i tråd med gjeldende forskningsetiske normer. • kan anvende forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi på en selvstendig måte. 	<p>Ferdigheter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • beherske fagterminologi innanfor næringsstoffa sin biokjemi • tolke vitenskapelige tekstar som til dømes artiklar innanfor ernæring • vise innsikt i korleis næringsstoffa tas opp i kroppen, korleis dei vert omset, kva for biokjemiske mekanismar dei inngår i og kvifor for mykje eller for lite av næringsstoffa kan gje sjukdom • tolke data med tanke på statistikk og biologisk variasjon

<ul style="list-style-type: none"> kan gjennom kritisk analyse av et mangfold av informasjonskilder og etablert kunnskap formulere strukturerte ernæringsfaglige resonnement. 	<ul style="list-style-type: none"> gjennomføre ein kritisk vurdering av analysesvar (blod/serum/plasma/urin/feces)
<p>Generell kompetanse</p> <ul style="list-style-type: none"> kan gjennom ervervet forståelse av ernæringsfaglige termer og uttrykksformer kommunisere og formidle fagfeltet. kan gjennom utviklet evne til kritisk refleksjon, analytisk og strukturert tilnærming gjennomføre avanserte arbeidsoppgaver egnet til å etablere ny kunnskap både i ernæringsfaget og på andre områder. 	<p>Kompetanse:</p> <ul style="list-style-type: none"> anvende kunnskapen om næringsstoffa sin grunnleggande biokjemi innanfor andre område i ernæringsfaget ha evne til å stille kritiske spørsmål og diskutere ernæringsforskning med medstudentar

<p>MAMD-NUHUM</p>	<p>NUTR333A (10 sp)</p>
<p>Kunnskap</p> <ul style="list-style-type: none"> har avansert kunnskap om forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi. har inngående kunnskap om omsetningen av essensielle næringsstoff i en organisme. kan anvende ervervet kunnskap på nye områder innenfor ernæring. 	<p>Knowledge:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Capable of explaining the research approaches in human nutrition - capable of describing and evaluating the most important methods for assessment of dietary intake - capable of describing and evaluating the most important methods for assessment of nutritional status, including dietary surveys - capable of giving an overview of experimental and clinical research methods in the field of nutrition, as well as of the most important epidemiological research methods

	<p>- capable of explaining nutritional problems and the importance of nutrition throughout the life cycle, from conception to old age, with the focus on nutrition during critical life phases</p> <p>- capable of describing the role of nutrition in the development of overweight and obesity and diabetes, and coronary heart disease</p>
<p>Ferdigheter</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan, under veiledning, gjennomføre et selvstendig, avgrenset forskningsprosjekt innen ernæring i tråd med gjeldende forskningsetiske normer. • kan anvende forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi på en selvstendig måte. • kan gjennom kritisk analyse av et mangfold av informasjonskilder og etablert kunnskap formulere strukturerte ernæringsfaglige resonnement. 	<p>Skills:</p> <p>- capable of conducting elementary statistical analyses of dietary intake data, nutritional and health status</p> <p>- capable of measuring nutritional status using anthropometry</p>
<p>Generell kompetanse</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan gjennom ervervet forståelse av ernæringsfaglige termer og uttrykksformer kommunisere og formidle fagfeltet. • kan gjennom utviklet evne til kritisk refleksjon, analytisk og strukturert tilnærming gjennomføre avanserte arbeidsoppgaver egnet til å etablere ny kunnskap både i ernæringsfaget og på andre områder. 	<p>Competence:</p> <p>- the ability to write a scientific report</p> <p>- the ability to read and evaluate scientific literature independently</p> <p>- ability to participate in team work with other students, and to prepare and present team work</p>

MAMD-NUHUM	NUHUM395 (60 sp)
<p>Kunnskap</p> <ul style="list-style-type: none"> • har avansert kunnskap om forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi. • har inngående kunnskap om omsetningen av essensielle næringsstoff i en organisme. • kan anvende ervervet kunnskap på nye områder innenfor ernæring. 	<p>Kunnskaper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Redegjøre for og anvende ulike metoder og vitenskapelige arbeidsteknikker. • .
<p>Ferdigheter</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan, under veiledning, gjennomføre et selvstendig, avgrenset forskningsprosjekt innen ernæring i tråd med gjeldende forskningsetiske normer. • kan anvende forskningsmetoder innenfor ernæringsbiologi på en selvstendig måte. • kan gjennom kritisk analyse av et mangfold av informasjonskilder og etablert kunnskap formulere strukturerte ernæringsfaglige resonnement. 	<p>Ferdigheter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gjennomføre et selvstendig arbeid som viser forståelse, refleksjon og modning. • Planlegge og utføre vitenskapelige eksperiment • Vurdere kritisk både egne resultat så vel som relevant faglitteratur • Erfaring i å presentere eige arbeid etter å ha hatt eit innlegg i masterseminar
<p>Generell kompetanse</p> <ul style="list-style-type: none"> • kan gjennom ervervet forståelse av ernæringsfaglige termer og uttrykksformer kommunisere og formidle fagfeltet. • kan gjennom utviklet evne til kritisk refleksjon, analytisk og strukturert tilnærming gjennomføre avanserte arbeidsoppgaver egnet til å etablere ny kunnskap både i ernæringsfaget og på andre områder. 	

Vedlegg 3, Matriseskjema for variasjon i undervisnings- og vurderingsformer

Tabell C, Undervisningsmetoder

	Sp	Admin	Forelesning	Gruppearbeid	Student- presentasjon	Lab. arbeid	Nettbasert undervisning	Selvstendig arbeid
Helvit300	5	IBM	X	x			X	x
Nutr203	10	K1	X	x		x		
NutrFys	15	IBM	x			x		
Nutr204	10	K1	X	x		X		
Nutr333A	10	K1	x					x
LAS301*	6	K1	x				x	x
Nuhum395	60	K1						x

* obligatorisk fra 2015-2017, valgemne i dagens studieprogram

Tabell D, Vurderingsmetoder

	Sp	Admin	Vurdering	Skriftlig skoleeksamen	Muntlig eksamen	Skriftlig gruppeoppgave
Helvit300	5	IBM	Bestått /ikke bestått			Essay, opp til 3 i lag
Nutr203	10	K1	A-F	X		
NutrFys	15	IBM	A-F	X		
Nutr204	10	K1	A-F	X		
Nutr333A	10	K1	A-F		x	X
NUHUM395	60	K1	A-F		x	Master oppgave

Vedlegg: 4, Statistikk for masterprogram i human ernæring (opptakstall, kandidatproduksjon og frafall)

Tabell E: Opptakstall og frafall:

Startkull	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Antall studieplasser*							10	10	10	10	10
Antall søkere (1.pri)	12	37	34	44	37	25	12	16	25	19	22
Antall kvalifiserte 1. pri søkere*							9	9	17	9	8
Antall søkere som har fått tilbud	13	23	28	13	25	26	14	15	31	22	15
Antall søkere som har svart ja	7	10	17	8	11	14	5	4	12	6	9
Antall startende/møtt	6	8	14	7	8	11	4	3	10	3	6
% andel møtt av studenter som fikk tilbud	46 %	35 %	50 %	54 %	32 %	42 %	29 %	20 %	32 %	14 %	40 %
% andel møtt av studenter som takket ja	86 %	80 %	82 %	88 %	73 %	79 %	80 %	75 %	83 %	50 %	67 %
% andel av antall studieplasser fylt							40 %	30 %	100 %	30 %	60 %
Antall av startkull som har fullført	4	7	14	5	6	8	2	2	3		
Antall av startkull som har fullført på normert tid	3	7	13	5	6	5	1	2	3		
Antall frafall etter start/møtt	2	1	0	2	2	3	2	1	4	0	1
Fremdeles aktiv student	0	0	0	0	0	0	0	0	3	3	5 + 1 i permisjon

*Tableau har kun data på antall studieplasser og antall kvalifiserte 1.pri søkere fra og med 2016.

Prosentandeler må sees i sammenheng med at det er lave tall.

Kilde: [Studieprogramledere: Søker- og studenttall - Tableau Server \(uhad.no\)](#), [Studieprogramledere: Gjennomstrømming - Tableau Server \(uhad.no\)](#) og Felles studentsystem.

Tabell F: Antall kvalifikasjoner i perioden 2012 – 2020

Årstall	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Antall Kvalifikasjoner	4	7	14	5	7	7	3	2	3

Kilde: [Studieprogramledere: Studenter – fullføring og frafall](#)

Vedlegg 5, Fagkompetanse ansatte

Tabell G

	Sp	Admin	Emneansvarlig	Stilling% UIB	Utdanning og kompetanse
Helvit300	5	IBM	Kristine Bærøe (IGS)	50% som FA, 20% forsker	Førsteamanuensis, bakgrunn i filosofi og PhD i medisinsk etikk
Nutr203	10	K1	Jutta Dierkes	100	Msc og PhD human ernæring, prof klinisk ernæring
NutrFys	15	IBM	Marion Kusche-Gullberg	100	PhD, professor, leder forskergruppe matrix biology
Nutr204	10	K1	Robin Ørnsrud	20	Realist, PhD, førsteamanuensis, Forskningsjef Havforskningsinstitutt marin toksikologi
Nutr333A	10	K1	Jutta Dierkes	100	
Nuhum395	60	K1	Individuelle veiledere		

Vedlegg 6, Mandat – Programutvalg for ernæring

Programutvalgene (PU) er opprettet av Det medisinske fakultet for å overvåke at fakultetets studieprogram organiseres og gjennomføres med høy kvalitet og skal på vegne av Det medisinske fakultet sikre:

- At studieprogrammet forvaltes i henhold til gjeldende kvalitetsrammeverk
- Løpende kvalitetsutvikling og fornyelse av studieprogrammene.
- At undervisningen gjennomføres i henhold til gjeldende emne- og programbeskrivelser.
- At det er en helhet i det enkelte program, de enkelte emner og at det er samsvar mellom emnene i programmene.
- At studentenes arbeidsmengde, undervisningen og studentantallet har et omfang som sikrer gjennomstrømmingen for studentene som følger studieprogrammene.

PU er et rådgivende og saksforberedende organ i spørsmål vedrørende fakultetets studieprogram, men kan vedta faglige endringer i undervisningen/ emnene, inkludert mindre endringer i studieplanen, så lenge disse ligger innenfor etablerte budsjettammer. Tiltak som medfører endringer i ressursrammen for programmene eller berører andre studieprogram må godkjennes av Fakultetsstyret. Vedtak i Fakultetsstyret vil gjelde som instruks til emneansvarlige institutt. PU skal da bidra til utarbeidelse av de nødvendige saksfremlegg som fremlegges visedekan for utdanning før videre saksbehandling. PU skal behandle forslag til endringer i undervisnings- eller vurderingsform, profil eller omfang som kommer fra emneansvarlige institutt, studentorganisasjonene og andre fakultetsorgan.

PU skal:

- Arbeide for internasjonal utveksling av studenter og lærere, og foreslå tiltak som sikrer slik internasjonalisering. Ett medlem skal ha særlig ansvar for utvalgets internasjonaliseringsarbeid.
- Ha fortløpende kontakt med programsensor og arbeide for at programsensors forslag til tiltak følges opp, blant annet ved å foreslå studieplanendringer som sikrer dette.
- Kunne bestemme innpassing av studenter /emnefritak/ studieprogresjon
- Fremme forslag til overgangsordninger for studenter som ønsker å skifte lærested/program.
- Delta i mottak av og informasjon til nye studenter
- Påse at tilstrekkelig antall bachelor-, prosjekt-, sær- og masteroppgaver blir foreslått og at veiledere blir oppnevnt.
- Utarbeide en årlig rapport til fakultetet om utvalgets arbeid, hvordan de enkelte studieprogrammene har vært gjennomført siste år og planer for neste år. Rapporten vil inngå i fakultetets arbeid med utdanningsmeldingen.

Sammensetningen av programutvalgene skal reflektere de emnene og evt studieretningene som undervises og de instituttene som bidrar med lærer – og veiledningsressurser i programmene. I tillegg skal hvert programutvalg ha minimum to studentrepresentanter.

Medlemmene oppnevnes av institutt eller institusjonen de representerer. Funksjonsperioden for utvalgene er 4 – fire - år.

Leder

PU ledes av programleder, som foreslås av Dekanus og vedtas av Fakultetsstyret. Lederen skal sammen med sekretær forberede og legge frem saker for PU. Lederen deltar i faste møter i studieledelsen ved fakultetet, ledet av visedekan for utdanning. Leder har fullmakt til å behandle hastesaker på vegne av sitt PU. Hvis vedtak må foretas ved avstemning, har leder dobbelstemme i utvalget.

Sekretær

Sekretærfunksjonen ligger under fakultetet. Sekretæren skal sammen med lederen forberede og legge frem saker for PU. Sekretæren skal ordne med innkalling til møter og utsendelse av sakspapirer.

Møter

PU skal avholde minimum to møter hvert semester. PU er beslutningsdyktig når minst halvparten av medlemmene er til stede. PU-medlemmer skal selv ordne med en vararepresentant ved fravær.

PU skal minst årlig diskutere og eventuelt foreslå/ sette i verk nødvendige tiltak:

- Om undervisningen gjennomføres i tråd med målsetningene inklusive læringsutbytte
- Vurderingsformer og oppnådde resultat ved vurdering (eksamen el.l.)
- Studentevalueringene
- Tolking av PU-mandat mht hva som skal behandles i Fakultetsstyret.

Programevaluering: Integrrert masterprogram i farmasi, 2015 - 2019

Innhold

Programevaluering: Integrrert masterprogram i farmasi, 2015 - 2019	1
Innledning.....	2
Arbeidsgruppen	2
Oppsummering.....	3
Opptakstall, kandidatproduksjon og frafall.....	4
Vurdering av læringsmiljø	4
Kvalitetssikring	5
Evaluering av emner og studieprogram	5
Særlig oppfølging av emne- og semesterevalueringene	5
Skikkethetsvurdering.....	7
Tilhørende forskrifter	8
Studieplan.....	8
Læringsutbytte	8
Infrastruktur	8
Undervisning – og vurderingsformer	9
Undervisningsformer.....	9
Vurderingsformer	10
Praksis.....	11
Faglig innhold	12
Faglig oppdatert studietilbud	12
Relevans	13
Profil og faglig bredde	14
Arbeidsomfang	14
Kobling til forskning.....	14
Internasjonalisering.....	15
Fagmiljøets størrelse og utdanningsfaglige kompetanse.....	15
Faglig ledelse	16
Innspill fra programsensor	16
Vedlegg.....	16

Innledning

Farmasistudiet ved UiB er et 5-årig profesjonsstudium. Det ble opprettet i 2003 som et tverrfakultært studieprogram, basert i stor grad på gjenbruk av emner fra det matematisk-naturvitenskapelige fakultet (MATNAT) og Det medisinske fakultet (MEDFAK). I tillegg ble det nyopprettet 5 farmasøytiske kjernefag: Samfunnsfarmasi (MEDFAK), farmakognosi (MATNAT), legemiddelkjemi (MATNAT), farmakologi (MEDFAK) og galenisk farmasi (MEDFAK og MATNAT), se studieplan tabell A, i vedlegg 1. Farmasistudiet er samlet som Senter for Farmasi (SfF) ved UiB, og programmet har sitt eget programutvalg som ligger i MEDFAK sin organisasjonsstruktur, men med representanter fra alle instituttene som eier emner som inngår i programmet.

De siste årene har det vært to større, nasjonale tiltak som har betydning for farmasi:

1) I 2013/14 ble det gjort et stort nasjonalt arbeid med utarbeidelse av læringsutbyttebeskrivelser (LUB) for 3-årig bachelor og 2-årig master i farmasi (omtalt som "3+2"). Basert på dette ble det i 2014 laget et forslag til en 3+2-studieplan ved UiB. Forslaget ble oversendt Det medisinsk-odontologiske fakultet (MOF) 2.6.15 men ble – etter overenskomst mellom MOF og MATNAT – aldri iverksatt bl.a. fordi det var usikkerhet rundt finansiering av en 3+2-utdanning. Universitetet i Oslo valgte også å beholde 5-årig integrert master mens Universitetet i Tromsø valgte 3+2. I tillegg opprettet NTNU en 2-årig master i farmasi.

2) I 2018 ble "Programgruppe for utvikling av nasjonale faglige retningslinjer for farmasiutdanningene" (RETHOS-arbeidet) opprettet. Gruppen har medlemmer fra så vel akademia som helsetjenestene og studentene. Lone Holst har vært medlem fra UiB. Resultatet av arbeidet ble "Forskrift om nasjonal retningslinje for farmasøytutdanningene, bachelor- og masterutdanning i farmasi" som ble kunngjort 13.1.2020 og skal gjelde fra høsten 2021.

Programutvalgsleder og leder for SfF representerer UiB i nasjonalt fagorgan for farmasi, som møtes en gang i halvåret.

I evalueringen som følger har arbeidsgruppen hatt fokus på tilbakemeldinger fra studenter, ansatte og arbeidsgivere. Programmet ble sist evaluert i 2014.

Arbeidsgruppen

Arbeidsgruppen for programevalueringen for Integrert masterprogram i farmasi, 2015-2019, har bestått av:

Reidun Kjome (IGS), Leder for Senter for farmasi

Lone Holst (IGS), Leder for programutvalg for farmasi

Bengt Erik Haug (Kjemisk institutt)

Håvard Røkke (K2 og ApoVest)

Aase Raddum (K2)

Andreas Eikefjord Standal (student)

Nora Tvedten (student)

Marte Nørve Årvik (fak.adm)

Oppsummering

I perioden 2015-19 har studieprogrammet hatt 24 studieplasser. Programmet er et profesjonsstudium og slik svært relevant for arbeidslivet. Farmasøytmangel i Norge i mange år medvirker til at kandidater som ønsker det, har signert arbeidskontrakt før de har avsluttet masteroppgaven. Det er fremdeles få fast ansatte farmasøyer som underviser på programmet og det er et klart ønske om flere for bedre å ivareta studiets egenart. Studentene uttrykker at det er veldig positivt med faglig sterke undervisere som bruker praktiske eksempler som er relevante for arbeidshverdagen for farmasøyer.

I perioden 2015-19 er det innført en del nye undervisnings- og vurderingsformer på studieprogrammet. Det er bl.a. gjort en rekke endringer i **farmakologiundervisningen (FARM290 og FARM293)** som tidligere nesten utelukkende hadde forelesninger, ofte felles med andre studieprogrammer. Nå har man kasusforelesninger og studentene skriver kasusrapport med utgangspunkt i en av forelesningene. Dette har fått gode tilbakemeldinger fra studentene. Det samme gjelder innføring av TeamBased Learning (TBL) i **FARM103 Samfunnsfarmasi I**. Studentene engasjerer seg mer og blir bedre kjent. Også i **FARM131 Organisk syntese og analyse** og i **MEDSTA, medisinsk statistikk**, har det blitt gjort vesentlig endringer som har fått gode tilbakemeldinger fra både studenter og undervisere. Studentene kan velge masteroppgave innen alle de fagfelt som tilbys i studiet, på MEDFAK og på Kjemisk institutt på MATNAT. Mange oppgaver som tilbys er et resultat av utbredt samarbeid på tvers av institutter og fakultet, og mange gjennomføres med eksterne samarbeidspartnere fra arbeidslivet.

Mye er bra på farmasi, men programmet er nesten uendret siden 2003 og trenger revisjon på en del punkter. Sammenheng mellom emnene i studieprogrammet er noe studentene scorer noe lavt på i Studiebarometer-undersøkelsen (2.8 – 3.3 i perioden 2017-2019). Dette er et tema det er ønskelig å jobbe videre med både i forbindelse med DIKU-prosjektet til samfunnsfarmasi, FREMFARM 2021-2023, og også i en revisjon av studieprogrammet.

Enkelte emner har gjennom hele programmets levetid vært problematiske av forskjellige årsaker: FARM280 Menneskets fysiologi, 10 stp, er et fellesemne der andre studentgrupper har histologi-lab 5 stp i tillegg til teoretisk undervisning. Emnet er ikke optimalt for farmasistudiet, bl.a. fordi programmet inkluderer 2/3 av det opprinnelige emnet, men også fordi det undervises samtidig med farmakologi der det klart burde kommet i forkant. FARM211 Farmasøytisk fysisk kjemi, 10 stp, er en tilpasset utgave av et kjemi-emne, men har heller ikke fungert etter hensikten. Innføring av nye emner eller endring av innholdet i eksisterende er vanskelig når en ikke «eier» hele programmet, men deler mange emner med andre studieprogram som har andre behov. Det er tydelig at noen behov ikke kan dekkes av eksisterende emner.

På MATNAT er nå 10 studiepoeng programmering (INF100) innført på første studieår for alle bachelorprogram, og undervisning i flere av fellesfagene som farmasi bruker vil etter hvert tilpasses dette. I tillegg er programmering viktig for studentene både i studiet og i yrkeslivet. Det er derfor ønskelig å innføre dette også for farmasi.

Nasjonal retningslinje for utdanningen, utarbeidet gjennom RETHOS-arbeidet, forutsetter at vi utvider omfanget av ferdighetstrening i produksjon av sterile legemidler. Noe som også etterlyses fra sykehusfarmasøyer. Det må derfor settes av flere studiepoeng til undervisning i galenisk farmasi. Flere andre punkt fra retningslinjen må innarbeides i bl.a. FARM103 og FARM205, samfunnsfarmasi. Det er også ønskelig å erstatte FARM250, Analytisk kjemi, med et emne i legemiddelanalyse, som er mer rettet mot farmasøyer, og ikke bare omfatter generelle analysemetoder.

Farmasi har få egne valg-emner og mangler et semester som er egnet for utveksling. Dette må innarbeides i en ny studieplan.

Det meste av infrastruktur er på plass og velfungerende, men laboratorier til galenisk farmasi har vært en stor utfordring siden emnet ble flyttet fra University of East Anglia til UiB i 2015.

Opptakstall, kandidatproduksjon og frafall

For oversikt over statistikk for opptakstall, kandidatproduksjon og frafall viser vi til vedlegg 2, tabell B-D.

Farmasi har i perioden 2015-2019 hatt 24 studieplasser og har hatt følgende opptakskrav: Generell studiekompetanse og MEROD: Matematikk R1 (eller S1 og S2) og Fysikk 1 og Kjemi 1 og 2. Poenggrensen for opptak har vært stabil høy i perioden, selv om antall søkere som har farmasi som førstevalg har gått ned.

At vi med 24 studieplasser bare har fått ut 19 kandidater i 4 av de 5 år evalueringen omfatter, til tross for at det medisinske fakultet tar opp langt flere studenter hvert år enn antall studieplasser er selvfølgelig ikke det vi ønsker oss. Tiltak som er iverksatt fra høsten 2020 er en mentorordning for 1.års studentene med studentmentorer fra høyere kull (se senere). Noen av de som faller fra, gjør det tidlig i studiet fordi de kommer inn på et annet studieprogram som de ønsker seg. Noen faller fra fordi de opplever 3. semester som vanskelig å gjennomføre. Dette har vi gjort tiltak for å bedre, og dette vil følges opp. Det er vanskelig å få god oversikt over frafall, da studentene ikke er forpliktet til å begrunne hvorfor de slutter på studiet. Langt ifra alle søker studieveiledning før de slutter hvilket heller ikke gjør det enklere å følge opp.

Vurdering av læringsmiljø

En viktig oppgave for Senter for farmasi er å skape fellesskap, profesjonstilhørighet og bygge profesjonsidentitet for studentene. Tiltak for å fremme dette inkluderer jevnlig stabsmøter for de ansatte og ph.d.-studenter, arrangere farmasøytisk fagdag for 4. og 5. årsstudenter i forbindelse med valg av masteroppgave, og å arrangere vinterfest for ansatte og 4. og 5. års studenter hvert år. Sff støtter også arrangementer i regi av Generica og Farmasøytisk fagutvalg, både økonomisk og gjennom praktisk og faglig støtte. Studentorganisasjonen Generica og Farmasøytisk fagutvalg har gjort en kjempejobb med å innføre Generiske dager i 2019. Generiske dager er et årlig tiltak for å bedre profesjonstilhørigheten blant farmasistudentene ved UiB. Det er et faglig arrangement som inneholder karrieredag, kurs og seminarer for å gi studentene et større perspektiv på farmasiutdanningen og fremtidig arbeidsliv.

En annet viktig tiltak er studietur til København med førsteårsstudentene for å besøke farmasøytisk industri. I 2015-2018 ble det arrangert studietur til Norwich for 4. årsstudenter, der de hospiterer på sykehus og besøke industri. Fra og med 2019 har studietur til Norwich ikke vært mulig da lønn for senterleder fra dette året av måtte dekkes over budsjettet for Sff.

Studiebarometeret måler hva studentene mener om studiekvalitet på studiet sitt. Antall respondenter som svarte på undersøkelsene var i perioden 2015 til 2019, 19 til 35 personer (30 i snitt på de fem årene). I 2017 og 2018 er noen data utilgjengelig i undersøkelsen. I [undersøkelsene fra årene 2017-2019](#) svarer studentene med en score på 3.0 eller høyere på alle hovedkategoriene, der 5.0 er svært tilfreds. På spørsmål om *faglig og sosialt læringsmiljø* svarer studentene med 3.7 og 3.8. Studentene svarer også med høy tilfredshet på at studieprogrammet er inspirerende (3.7-3.9). Går vi ned på underkategorier, er det som scorer lavere i undersøkelsen *lokaler for undervisning og øvrig*

studiearbeid (2.7-3.1) og utstyr og hjelpemidler i undervisningen (2.9 – 3.4). Videre er studentene ganske fornøyd med tilbakemeldinger de får fra faglige ansatte på arbeidet sitt (3.2-3.6), men scorer litt lavere på faglig veiledning og diskusjon med faglige ansatte (2.8-3.1).

I arbeidsgruppen for programevaluering, har studentene gitt innspill om læringsmiljøet. Disse er kort oppsummert her, men kan ses i sin helhet i vedlegg 3:

Studentene uttrykker at det er veldig positivt med faglig sterke undervisere som bruker praktiske eksempler som er relevante for arbeidshverdagen for farmasøyter. De mener også at det å gå på et 5-årig integrert masterprogram er en fordel og er bra for læringsmiljøet. Man blir kjent med hverandre og med underviserne. Studentene ønsker et grunnleggende emne blir vurdert med bestått/ikke bestått.

Kvalitetssikring

Evaluering av emner og studieprogram

Det har vært gjennomført ulike former for emneevalueringer de siste 5 år. I Vedlegg 4 er de viktigste momentene fra alle evalueringene kort oppsummert, og det er også angitt evt. oppfølging av disse. I tillegg til vanlige emneevalueringer gjennomfører farmasi også semesterevalueringer hvor sammenhenger mellom emnene i et gitt semester blir evaluert. Alle emne- og semesterevalueringer er også gjenstand for diskusjon i programutvalget der også studentene er representert. Høsten 2019 ble det avholdt et fulldagsseminar for alle emneansvarlige og studentrepresentanter, der utfordringer, forventninger til forkunnskaper og mulige overlapp mellom emner ble belyst og diskutert. Her var også programsensor til stede. I det følgende vil noen utvalgte hovedtrekk bli presentert, og områder det har vært arbeidet særlig mye med de siste 5 år.

Sammenheng mellom emnene i studieprogrammet er noe studentene scorer noe lavt på i Studiebarometer-undersøkelsen (2.8 – 3.3 i perioden 2017-2019). Dette er et tema det er ønskelig å jobbe videre med både i forbindelse med opprettelsen av et nytt prosjekt, FREMFARM som samfunnsfarmasi fikk DIKU-midler til for 2021-2023, og også i en fremtidig revisjon av studieprogrammet.

Særlig oppfølging av emne- og semesterevalueringene

Generelt er det dessverre lav svarprosent på mange av evalueringene, både emne- og semesterevalueringene, så det er vanskelig å vite om svarene er representative for hele kullet. Der det er flere studentgrupper som tar samme emne, er det ikke alltid mulig å skille svarene i de ulike studentgruppene. Programutvalget har særlig jobbet med følgende saker:

Studentoppfølging/kommunikasjon

FARM103, Samfunnsfarmasi I, har jobbet med å gi tydeligere tilbakemeldinger til studentene, legge om flere forelesninger til *team based learning* (TBL) og gi studentene flere konkrete oppdrag som skal gjennomføres under hospitering i apotek. I FARM205, Samfunnsfarmasi II og veiledet praksis, setter veiledere og studenter pris på å treffe hverandre på veiledersamling før praksisperioden. Studentene gir tilbakemelding om at én lesedag i uken er noe det er behov for.

TVEPS – Tverrprofesjonelt samarbeid

TVEPS er en obligatorisk del av emnet FARM205, Samfunnsfarmasi II og veiledet praksis, hvor studentene jobber i tverrfaglige team. Studentene melder tilbake at det er en fin måte å praktisere det de har lært, og kjenne på at farmasøyter har en betydning for pasientene. Her er det viktig å ha Studentene ønsker pasienter med mer komplekse sykdomsbilder som er relevante for alle de deltagende profesjonene.

Laboratoriearbeid:

Generelt virker det som studentene er fornøyde og trives med laboratoriearbeid knyttet til de emnene i farmasistudiet som har dette. Det er noen tilbakemeldinger om uklarheter omkring informasjon de får i forbindelse med labarbeid. Ulike tradisjoner/krav på ulike labkurs, gjør at noen studenter er usikre på hvordan de skal skrive labrapporter. Programutvalget oppfordrer emneansvarlige til å presisere forventningene til labrapporter i forkant av labarbeidet. Studentene har ulik erfaring med lab fra før og også ulike matematikk-kunnskaper, så underviserne må tilpasse undervisningen sin etter dette. I emnet **FARM131, Organisk syntese og analyse**, har labrapporter lenge vært bedømt med bokstavkarakter. Etter ønske fra studentene og oppfordring fra PU har emneansvarlig endret vurderingen av labrapporter som før ble vurdert med karakter A-F og inngikk i den endelige karakteren på emnet, til å bli godkjent/ikke godkjent som en obligatorisk aktivitet. Emneansvarlig har også innført to typer labrapporter, korte og lange, slik at arbeidsmengden er noe redusert. Dette tiltak har redusert arbeidsbelastningen i dette semesteret.

FARM211 Farmasøytisk fysikalsk kjemi legger noe av grunnlaget for senere undervisning i galenisk farmasi, og har lenge vært et emne med utfordringer. Emnet undervises sammen med KJEM210, Kjemisk termodynamikk, hvor de har felles forelesninger. KJEM210 dekker ikke fullt ut behovene til farmasiutdanningen, og i 2015 ble det lagt til ekstra forelesninger med tema som var spesielt rettet mot farmasistudentene. I 2018 ble disse forelesningene ikke lenger tilbudt, men de samme temaene, uten den samme dybden, blir nå undervist av emneansvarlig for KJEM210. Vi må fremdeles jobbe med å finne en løsning som dekker behovet for basiskunnskap før undervisningen i galenisk farmasi.

Det er gjort en rekke endringer i **farmakologiundervisningen (FARM290 og FARM293)**.

Emneansvarlig har tatt inn kasusforelesninger i begge emnene, der studentene skal følge minst 3 av 4 forelesninger og skrive kasusrapport med utgangspunkt i en av forelesningene. Dette har fått gode tilbakemeldinger fra studentene. Studentene melder også tilbake at det nå valgfrie emnet **FARM395 Farmakoterapi** bør bli obligatorisk.

I **MEDSTA, medisinsk statistikk**, har det blitt gjort vesentlig endringer. Mer studentaktiv læring er innført, og endring av vurderingsform fra skriftlig skoleeksamen til mappeevaluering har fått gode tilbakemeldinger fra både studenter og undervisere.

Som en del av kvalitetssikringen av **FARM399/05H, Masteroppgave** ble det våren 2015 innført "Statuspresentasjon". (se "Undervisnings- og vurderingsformer").

I tillegg til ovennevnte har flere emner innført elementer av studentaktiv læring og fått positiv tilbakemelding på det.

Semesterevalueringer:

3. semester, er et krevende semester med stor belastning for studentene. Semesteret omfatter **FARM131** (omtalt ovenfor), **FARM211** (omtalt ovenfor) og **FARM150 Biokjemi**, som også har stor arbeidsmengde etter studentenes mening. Som nevnt har arbeidsbelastningen knyttet til rapportskrivning i emnet FARM131 blitt redusert og effekten av dette vil bli evaluert før andre eventuelle tiltak settes inn. Der er også jevnlig dialog med emneansvarlige om arbeidsmengden i emnene.

5. semester: En gjentakende tilbakemelding fra studentene er at **FARM280, Menneskets fysiologi**, bør undervises før FARM290, Farmakologi. **FARM280** er på 10 studiepoeng og har samundervisning med tre andre studentgrupper. For bachelorstudenter i Human ernæring, for studenter på

masterprogrammet Human ernæring og studenter på integrert masterprogram i odontologi inngår det også laboratorieundervisning tilsvarende 5 stp. Farmasistudentene ønsker å delta på lab, for å få en større forståelse for faget, men det er ikke plass i utdanningsplanen, hverken i tid eller i studiepoeng. Emnet har allerede svært mange forelesninger og høy arbeidsbelastning. Dette ble også bemerket av programsensor i 2019. Tiltak som litt mindre oppgaver på eksamen da emnet har færre studiepoeng enn emnene for de andre studieprogrammer, har delvis fungert, men det er fortsatt vesentlig rom for forbedring.

7. semester har også vært et semester med høy arbeidsbelastning for studentene. Dette har likevel vært bedre tolerert av studentene, fordi emnene dette semesteret (galenisk farmasi, klinisk farmasi og forberedelse til praksis i apotek) er svært fokusert på ferdighetstrening som har klar relevans for fremtidig yrkesutøvelse. De siste årene har det også blitt endret på noen vurderingsformer i klinisk farmasi, hvilket har redusert belastningen.

Større behov for endringer ved en programrevisjon

Innføring av nye emner eller endring av innholdet i eksisterende er vanskelig når en ikke «eier» hele programmet, men deler mange emner med andre studieprogram som har andre behov. Det er tydelig at noen behov ikke kan dekkes av eksisterende emner, og det arbeides videre med problemstillingen i en programrevisjon.

Til tross for at det er blitt gjort justeringer i FARM280, Menneskets fysiologi, er dette et emne som krever større endringer for at studentene skal få ønsket læringsutbytte.

På MATNAT er nå 10 studiepoeng programmering (INF100) innført på første studieår for alle bachelorprogram, og undervisning i flere av fellesfagene som farmasi bruker vil etter hvert tilpasses dette, ved at det legges inn oppgaver som forutsetter kjennskap til programmering. I tillegg er programmering viktig for studentene både i studiet og i yrkeslivet. Det er derfor ønskelig å innføre dette også for farmasi.

Nasjonal retningslinje for utdanningen, utarbeidet gjennom RETHOS-arbeidet, forutsetter at vi utvider omfanget av ferdighetstrening i produksjon av sterile legemidler. Det må derfor settes av flere studiepoeng til undervisning i galenisk farmasi, og det trengs et eget sterillaboratorium dertil.

Flere andre punkt fra retningslinjen må innarbeides i FARM103 og FARM205, samfunnsfarmasi. Det må bl.a. legges mer vekt på kommunikasjonstrening i forkant av praksis i apotek.

Farmasi har få egne valg-emner, men i 2019 ble en fast 20 % førsteamanuensis ansatt for å undervise FARM395, Farmakoterapi. Dette er et emne studentene ønsker seg lagt inn i obligatorisk studieplan.

Det er også ønskelig å erstatte FARM250, Analytisk kjemi, med et emne i legemiddelanalyse, som er mer rettet mot farmasøyter, og ikke bare omfatter generelle analysemetoder.

Skikkethetsvurdering

Løpende skikkethetsvurdering er en utfordring i et studieprogram med farmasi sin struktur. Det undervises på to fakultet og basale emner undervises sammen med mange andre studentgrupper. Likevel mener vi at det relativt store omfang av laboratorieundervisning, og andre studentaktive læringsformer gir en god mulighet for å vurdere studentenes skikkethet – både for medstudenter og lab-veiledere. I tillegg gir praksis i apotek mulighet for å gjøre vurdering av studentenes atferd overfor apotek kunder og personale og dermed vurdere deres skikkethet. I praksistiden er det god kommunikasjon mellom emneansvarlig og praksisveiledere i apotek. Skikkethet inngår i programmet

på den årlige veiledersamling før praksis. Også klinisk praksis og OSKE eksamener er gode arenaer for å vurdere skikkethet.

Det har ikke kommet bekymringsmeldinger i perioden 2015-2019.

Tilhørende forskrifter

Nåværende studieplan oppfyller ikke kravene i [nasjonal retningslinje for farmasøytutdanningene \(RETHOS\)](#) og nødvendige endringer må derfor implementeres innen fristen. Programutvalget jobber i øyeblikket med oversikt over hva som må gjøres for å tilfredsstille alle kravene.

Profesjonsstudiet i farmasi fører fram til graden master i farmasi. Master i farmasi er tildelt ifølge «forskrift om grader og yrkesutdanninger, beskyttet tittel og normert studietid ved universiteter og høyskoler» av 16.12.2005.

Studiet kvalifiserer for søknad om autorisasjon som provisorfarmasøyt etter fullført utdanning. Autorisasjon blir gitt av Helsedirektoratet.

Studiet er omfattet av Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning.

Studiet oppfyller også EU's yrkeskvalifikasjonsdirektiv: [Directive 2005/36/EC med endringer](#).

Studieplan

Vi viser til studieplan i farmasi i tabell A, vedlegg 1

Læringsutbytte

Læringsutbytte for det integrerte masterprogrammet er beskrevet i samsvar med Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring og omhandler kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse som uteksaminerte kandidater skal ha etter endt utdanning, se vedlegg 5.

Da studieprogrammet er et integrert 5-årig masterprogram kan det være LUB på både bachelor- og masternivå på alle studieårene. Når et emne bare undervises en gang i løpet av de 5 årene, må det nødvendigvis ha LUB på begge nivå.

Studieprogrammet heter "Integrert masterprogram i farmasi" og navnet er dekkende.

Frem til høsten 2016 hadde PU også ansvar for "Masterprogram i farmasi for reseptarer". Dette var et 3-årig program for kandidater med reseptarutdanning (bachelorgrad i farmasi). Da Universitetet i Tromsø startet opp med 3+2, var det ikke lengre etterspørsel etter programmet ved UiB og det ble vedtatt nedlagt. PU oppfattet dette som en logisk konsekvens av den nasjonale omlegging og således helt udramatisk.

Læringsutbyttet på programnivå understøttes av LUB for de enkelte emner og uttrykker på en god og overordnet måte det studenten oppnår i løpet av de 5 årene. Se tabell H i vedlegg 5, for et studieprogramkart som viser oversikt over hvordan emnene, sammen med progresjonen fra semester til semester, leder frem til oppnådd læringsutbytte for studieprogrammet. Med de nasjonale retningslinjene kommer muligvis en revisjon i LUB for programmet.

Infrastruktur

Det meste av infrastruktur er på plass og velfungerende, men laboratorier til galenisk farmasi har vært en stor utfordring siden emnet ble flyttet fra University of East Anglia til UiB i 2015. Det har

hvert år vært svært krevende og tidkrevende for emneansvarlig å finne egnede lokaler, flytte på til dels stort utstyr og gjennomføre undervisningen i et svært begrenset tidsrom. Særlig er egnede labfasiliteter for sterilproduksjonsdelen av kurset utfordrende. Dette er bekymringsfullt, fordi ferdigheter innen sterilproduksjon er påkrevd på flere farmasøytiske arbeidsplasser som ansetter våre kandidater, for eksempel sykehusapotekene. I Forskrift om nasjonal retningslinje for farmasøytutdanningene, som blir gjeldende fra studiestart høsten 2021 er det større krav til ferdigheter innen sterilproduksjon enn det som oppfylles i dagens studieprogram. Dette er også kommentert av to eksterne fagfeller i 2015, 2016 og 2017. Dialog med ledelsen på K2, biomedisin og MEDFAK om mulige faste lokaler til galenisk farmasi pågår og kravspesifikasjoner er utarbeidet for lokaler til både steril og ikke-steril produksjon. Egne lokaler ville også muliggjort at laboratoriedelen av kurset kunne fordeles utover semesteret, i stedet for å være samlet i 3 svært intensive uker som er situasjonen i dag. Dette hadde gitt rom for å gjennomføre studentprosjekter som kunne fremmet innovasjon og utvikling innenfor legemiddelproduksjonsfeltet, og er ønsket av både ansatte og studenter, siden det ville skapt en større grad av sammenheng mellom praksis og teori.

Personale til galenisk farmasi og klinisk farmasi i Bergen

2014 var siste år galenisk og klinisk farmasi ble undervist ved University of East Anglia (UEA), England. Høsten 2015 ble disse emnene undervist ved UiB for første gang. I den forbindelse ble det ansatt en professor i galenisk farmasi ved K2 og en førsteamanuensis i farmasøytisk fysikalsk kjemi ved Kjemisk Institutt. Oppbygging av disse emnene ved UiB har vært svært ressurskrevende de siste årene, og det er stadig noen utfordringer som gjenstår (se ovenfor mhp lokaler).

Bruken av deltidslektorer i galenisk farmasi har vært vellykket, og sikrer at de som underviser er tett på den arbeidshverdagen studentene skal ut i. Det er ønske om å ha disse i så stabile kontrakter som mulig, for å øke forutsigbarhet og minske belastningen ved hyppig fornyelse. Det er også ønske om å kunne endre stillingsbetegnelsen hvis lektorene oppnår ph.d.

Da emnet FARM321, klinisk farmasi ble flyttet fra UEA til UiB i forbindelse med terminering av utvekslingsavtalen med UEA, fantes det ikke gode planer for hvordan dette skulle gjennomføres. En professor fra UEA hadde i utgangspunktet 10 % stilling og fungerte som emneansvarlig. Stab fra UEA har gjort en stor jobb med å undervise emnet ved UiB, men dette har ikke vært ansett som en varig eller tilfredsstillende løsning over tid, og det har vært behov for å tilpasse undervisningen mer spesifikt til norske forhold. Det har i en periode vært store utgifter forbundet med innleie av ansatte fra sykehusapoteket som emneansvarlige og til å arrangere klinisk praksis. En førsteamanuensis i 30 % fast stilling med emneansvar for klinisk farmasi er nå ansatt. Vedkommende skal også bidra inn i undervisningen i galenisk farmasi. Det er fremdeles ikke avklart om sykehuset er pliktig til å tilby kliniske praksisplasser til farmasistudentene, eller om en også fremover må regne med å betale sykehusapoteket for å organisere dette. Denne situasjonen gjør det også utfordrende å planlegge fremtiden. Det er for eksempel ønskelig å utvide praksisperioden utover de nåværende 3 dagene, for i kommune- og sykehussetting men dette virker uoppnåelig tatt i betraktning dagens situasjon med nevnte finansielle utfordringer. Emnet er sentralt i programmet, da det de senere år har vært en stor fremvekst av klinisk farmasi både i sykehus og i primærhelsetjenesten.

Undervisning – og vurderingsformer

Studiet benytter en rekke undervisnings- og vurderingsformer

Undervisningsformer

- Forelesninger

- TeamBased Learning
- Undervisning med pasient
- Rollespill
- Gruppearbeid
- Ekskursjoner
- Praksis i apotek
- Seminar
- Kollokvier
- Innleveringsoppgaver
- Kasusrapporter
- Laboratoriekurs
- Laboratoriejournaler
- Spørretime
- TVEPS: Tverrprofesjonell samarbeidslæring

Alle farmasistudenter har 6 måneders praksis i apotek på sitt 8. semester (iht EU's yrkeskvalifikasjonsdirektiv). Det tilstrebes at undervisningsformene som benyttes samsvarer med ønskede læringsutbytter, og det er tydelig at det har vært en utvikling mot mer studentaktive læringsformer siden sist evaluering. Farmakologi har innført obligatoriske kasus-presentasjoner i både FARM290 og FARM293. I Samfunnsfarmasi I brukes Team Based Learning i store deler av undervisningen. I FARM321 bruker man rollespill og direkte tilbakemeldinger hyppig, og i biokjemi er det også lagt inn mer studentaktivitet. Det er enklere å prøve ut nye undervisningsformer og vurderingsformer i de emnene farmasi eier selv. Våren og høsten 2020 har flere av underviserne fått erfaring med bruk av digitale undervisningsformer, og dette vil sannsynligvis fortsette også inn i vårsemesteret 2021. I noen emner kan det være aktuelt å benytte dette videre, også etter situasjonen rundt covid-19 er normalisert.

Se også avsnitt om kvalitetssikring for gjennomførte endringer.

Kommentarer fra studentene om undervisningsformer er oppsummert her og finnes i sin helhet i vedlegg 4:

Studentene opplever laboratoriearbeid som en veldig bra undervisningsform der de får prøvd ut det de har lært. De lærer mye av å skrive rapporter også. Kasusoppgaver i farmakologi er også veldig nyttige og det samme gjelder kollokvier og gruppearbeid underveis i semesteret. TBL har fordeler og ulemper alt etter hvordan det brukes. At kullet er relativt lite, betyr at det er lav terskel for å stille spørsmål i undervisningen.

Vurderingsformer

For å sikre at studentene har nødvendige kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse gjennomføres det ulike vurderingsformer gjennom hele studieløpet:

- Innleveringsoppgaver
- Mappeinnlevering
- Skriftlig skoleeksamen
- Laboratoriejournaler
- Midtsemesterevaluering/underveistest
- Gruppeoppgaver
- OSKE (Objektiv, strukturert, klinisk eksamen)
- Muntlig eksamen

Formatted: Norwegian (Nynorsk)

- Quiz
- Digital skoleeksamen
- Digital hjemmeeksamen

Det tilstrebes at vurderingsformene som benyttes avspeiler emnenes læringsutbytter og undervisningsformer. Våren 2020 gikk alle eksamener digitalt, inkludert praksiseksamen og mastereksamener, som ble gjennomført som digitale muntlige eksamener. Dette vil gi nyttig erfaring for fremtiden, og basert på erfaringer fra i år, kan det vurderes om det er hensiktsmessig å videreføre digital hjemmeeksamen innen noen emner. FARM293, Farmakologi II, har allerede bestemt å endre vurderingsform til 7 dagers hjemmeeksamen etter evalueringer fra våren 2020.

Noen store endringer som har skjedd de siste 5 år vil omtales spesielt:

I 2016 ble vurderingsform for apotekpraksis endret fra en 5 timers skriftlig skoleeksamen til en OSKE (objektiv, strukturert, klinisk eksamen). Dette ble gjort i samarbeid med universitet i Tromsø. Eksamen avholdes samme dag ved begge universitet, oppgavene utvikles i samarbeid og sensorene utveksles. I 2019 deltok også Nord universitet. Det var planlagt at Universitetet i Oslo vil slutte seg til i 2020, men dette ble utsatt grunnet covid 19-situasjonen. Skiftet av vurderingsform har vært vellykket, og en ser at denne vurderingsformen er bedre egnet til å teste om studentene har oppnådd det ønskede læringsutbyttet.

I 2015 ble det innført en midtveiseevaluering for masterstudenter, lagt til midten av januar. I denne presenterer studentene oppgaven sin, hvor langt de har kommet og hva som gjenstår. Ulike veiledere deltar utover dagen, og stiller spørsmål til egne og andres studenter. Formålet med dette er å ha mulighet til å fange opp studenter som står i fare for å ikke gjennomføre, og også å gi studentene trening med å presentere oppgaven sin, noe som er nyttig i forhold til mastereksamen. Studenter som ikke er i Bergen kan delta via video, eller ha en tilsvarende presentasjon der de er.

I 2015 ble det også innført mappevurdering i stedet for 4 timers skriftlig skoleeksamen i FARM103. Emnet er en introduksjon til profesjonen, undervises med mye TBL og inneholder både hospitering i apotek, gruppeoppgaver, individuelle oppgaver og refleksjonsnotater. Emnet egner seg godt for mappevurdering.

Praksis

Iht [EU's yrkeskvalifikasjonsdirektiv](#) skal 6 måneders veiledet praksis i «apotek eller sykehus under veiledning av farmasøytisk avdeling» inngå i en masterutdanning i farmasi.

På 1. semester (FARM103, Samfunnsfarmasi I) har studentene 4 dagers hospitering i apotek for å bli kjent med yrket. Her blir de fulgt opp av en apotekfarmasøyt og har oppgaver som skal løses. Intensjonen med oppgavene er at studentene skal bli kjent med det som foregår i apoteket, hvilke yrkesgrupper som jobber der, hvordan personalet kommuniserer med kunder, hvilke varer som selges og de skal til slutt intervju en kunde om hvordan vedkommende opplever å bruke legemidler. Refleksjonsnotat fra hospiteringen inngår i studentens mappe (sluttvurdering).

Disse hospiteringer avtales mellom emneansvarlig og de enkelte apotek hvert år.

På 7. semester (FARM321, klinisk farmasi) har de 3 dager i klinikk på sykehus. Her følges studentene av klinisk farmasøyt, får gjennomføre pasientintervju og emnet vurderes med en OSKE-eksamen.

Det har vært noe utfordringer knyttet til utplassering i sykehus, og om dette er noe som skal tilbys av sykehuset eller om det er en tjeneste som må kjøpes fra sykehusapoteket. Se mer under " Personale til galenisk farmasi og klinisk farmasi i Bergen ".

På 8. semester (FARM205, samfunnsfarmasi II og veiledet praksis) har studentene 23 ukers veiledet praksis i apotek. Studentene har en provisorfarmasøyt (farmasøyt med mastergrad) som veileder i apoteket og har en ukentlig veiledersamtale med vedkommende i tillegg til oppfølging i det daglige arbeid. Andre i personalet bidrar også i opplæringen av studenten. Emneansvarlig følger opp studentene med obligatoriske innleveringsoppgaver med forskjellige temaer (deriblant TVEPS). I tillegg inngår ekspedisjonsvurderinger, der veileder vurderer studenten etter et skjema under en ekspedisjon, studenten begrunner sine valg og får tilbakemelding fra veileder og leverer inn skjema med begrunnelse og konklusjon. Det gjøres en kort evaluering etter 4 uker for å finne ut om praksis fungerer for både student og veileder. Deretter gjøres en evaluering midtveis i praksis for å gi studenten tilbakemelding om hva vedkommende gjør bra og hva det må jobbes med siste halvdel av praksisperioden. Til slutt gjøres en evaluering av hele praksisperioden og veileder anbefaler bestått eller ikke bestått praksis. Ved bestått praksis og godkjente innleveringer får studenten gå opp til eksamen. Her brukes også OSKE-eksamen (siden 2016). I 2020 benyttet vi unntaksvis en digital muntlig eksamen av smittevernhensyn.

I de tilfeller der en ser at praksis av forskjellige årsaker ikke fungerer som forventet tas dette først opp med veileder og student. Mulige løsninger kan være å oppnevne en annen veileder eller flytte studenten til et annet apotek. I noen tilfeller har det vært hensiktsmessig å flytte en student som har valgt praksis et annet sted i landet, til et apotek i Bergen der emneansvarlig enklere kan følge opp.

Praksisapotek tildeles gjennom Apotekforeningens praksispool som tildeler praksisapotek til alle norske farmasistudenter. Dette er en stor hjelp for universitetene. En felles nasjonal praksisavtale er nylig utarbeidet.

Kurs for praksisveiledere diskuteres fremdeles nasjonalt. Det jobbes med å finne en felles løsning siden apotekfarmasøytter er veiledere for studenter fra 5 forskjellige studiesteder.

Faglig innhold

Faglig oppdatert studietilbud

Mange forskjellige fagpersoner som hver især er oppdatert på eget felt, underviser på studieprogrammet og sikrer at undervisningen til enhver tid er oppdatert. Programutvalget jobber for å sikre sammenhengen i programmet. Da emnet FARM321, Klinisk farmasi ble overført fra UEA til UiB i 2015 startet arbeidet med å tilpasse emnet til norske forhold. Vi brukte undervisere fra UEA, Sjukehusapoteka Vest og UiB, men har nå på plass en 30 % førsteamanuensis som emneansvarlig og vil etter hvert begynne å jobbe mot utplassering i primærhelsetjenesten (Bergen Kommune) i tillegg til sykehus, da flere og flere behandles i primærhelsetjenesten og tjenesten derfor også trenger kliniske farmasøytter.

I en revidert studieplan er det ønskelig å følge MATNAT og legge inn 10 stp programmering på 1. studieår - både fordi det er nyttig i videre studier og fordi det er nyttig i yrkeslivet.

I samfunnsfarmasi er det nær kontakt med praksisfeltet fordi veiledet praksis i apotek hører under dette emnet. Både i galenisk farmasi, farmakologi, klinisk farmasi og samfunnsfarmasi er det flere ansatte med hovedstilling i apotek, sykehusapotek eller farmasøytisk industri noe som sikrer at Sff er oppdatert på det som foregår på den største yrkesarenaen for farmasøytter. I Alrek helseklynge er det etablert god kontakt med kommunefarmasøyten i Bergen kommune.

I Nasjonalt fagorgan for farmasi (under UHR) deltar også representanter fra yrkeslivet, noe som sikrer at Sff kan følge med i utviklingen.

Relevans

Studieprogrammet er et profesjonsstudium og slik svært relevant for arbeidslivet. Praksis på 7. og 8. semester er også viktig arbeidslivskontakt. Farmasøytmangel i Norge i mange år medvirker til at kandidater som ønsker det, har signert arbeidskontrakt før de har avsluttet masteroppgaven.

Størsteparten av studentene har jobb i apotek ved siden av studiene. Noen skaffer seg jobb på eget initiativ mens andre får det etter hospiteringen på 1. semester. På 1. semester møter studentene en del farmasøyer med forskjellige yrkesroller og blir dermed kjent med bredden i profesjonen og en del av mulighetene de har (akademia, apotek, legemiddelindustri, sykehusapotek, kommunefarmasi, Statens legemiddelverk, klinisk farmasi, global farmasi). De besøker også Sjukehusapoteket i Bergen og har i noen år besøkt PET-senteret på Haukeland Universitetssjukehus.

På studietur til København på 2. semester besøker studentene to legemiddelprodusenter. De får et inntrykk av arbeidet farmasøyer gjør der og hvordan legemidler produseres i stor skala.

Apotekkjedene presenterer seg for studentene på forskjellige arrangementer på kjedenes eller studentene initiativ.

Norges Farmaceutiske Forening tilbyr studentmedlemskap til rimelig pris og arrangerer karrieredager o.l. for studentene. Forskerkarriere via et ph.d.-løp innenfor et av mange fagfelt i farmasi blir også presentert på karrieredager

Praksisveiledere, eksterne masterveiledere og regionsansvarlige i apotekkjedene har blitt forespurt om å gi tilbakemeldinger på kompetansen til de ferdige studentene de har tatt imot, og på om det er områder som bør styrke i utdanningen som tilbys ved UiB. I tillegg har industrifarmasøyer og ledere i Norges Farmaceutiske Forening, Norsk Farmasøytisk Selskap og Norges apotekforening blitt spurt om hvilke ferdigheter de mener bør styrkes i fremtidens farmasøyer. Under er oppsummert svar, se ellers vedlegg 6.

På spørsmålet: "Er det noen kompetanser du synes at UiB-kandidater er særlig sterke i, og som vi bør opprettholde fokus på?" er den generelle tilbakemeldingen at kandidatene fra UiB er sterke i de tradisjonelle teoretiske fagene, og farmakologi nevnes spesielt. Flere nevner også at studentene er flinke til å bruke oppslagsverk og relevant faglig litteratur. En apoteker nevner at farmasøytene fra Bergen har en god forståelse for tverrfaglighet.

"Jeg synes studentene generelt er faglig sterke, og så er de flinke til å lure på hvorfor ting er som det er. De er lærevillige og kjenner til og bruker gode oppslagsverk." (Sykehusfarmasøyt)

På spørsmål om det er kompetanser som bør utvikles hos UiB-kandidater, svarer flere at kandidatene fra UiB er sterke. Andre presiserer at det er vanskelig å generalisere, da det er stor forskjell på individuelle studenter. Det trekkes frem at de som allerede har erfaring med å jobbe i apotek før de kommer i praksis naturlig nok kan mer. Kommunikasjons- og formidlingsevner fremheves som sentralt for kandidatene, fra både sykehus- og primærapotek-sektoren. Selvstendighet, problemløsning, og det å jobbe under press nevnes også, men praksisveiledere mener at dette er noe som i stor grad skal læres i praksisperioden og gjennom erfaring. En sykehusfarmasøyt trekker frem farmakoterapi som et sentralt fagfelt, og mener at dette bør være obligatorisk for alle farmasøyer, og ikke være valgemne som det er i dag. Både sykehusfarmasøyt og industriansatt farmasøyt nevner

både teoretisk og praktisk kompetanse innen produksjon, inkludert kompetanse på innovasjon og regulatoriske aspekter av legemiddelutvikling og produksjon.

"Studentene kunne med fordel hatt mer kunnskap om "regulatory" og forståelse for interaksjon med myndigheter. Praktisk tankegang i innovasjon var de svake på." (Industrifarmasøyt)

I tillegg ble det spurt om hva respondentene anså som viktig kunnskap og ferdigheter for fremtidens farmasøyter, og som burde vurderes tatt inn i studieplanen ved UiB. Dette blir behandlet nærmere i arbeid med revisjon av studieplan, men samlede svar kan sees i vedlegg 6.

Profil og faglig bredde

Den faglige bredden i studieprogrammet er stor, da farmasiutdanningen omfatter både kjemiske, biologiske og samfunnsfaglige emner. Studentene kan velge masteroppgave innen alle de fagfelt som tilbys i studiet, på MEDFAK og på Kjemisk institutt på MATNAT. De vitenskapelige ansatte på de to fakultetene har utviklet et utbredt samarbeid. Samarbeid med yrkeslivet om masteroppgaver innen alt fra apotekforskning til lakselus og global helse er vanlig. De eksterne masteroppgavene utføres både på universitetet og hos samarbeidspartnere. På Studiebarometeret scorer studentene i 2019 "muligheter for å jobbe med prosjekter i samarbeid med arbeidslivet" ganske lavt (2,5), men det er ikke kjent om det er 2. eller 5. års studenter som har svart på dette. Det er også mulig at det ikke var så mange masteroppgaver i samarbeid med arbeidslivet det året, men denne faktoren i Studiebarometeret vil bli fulgt opp.

I perioden 2015-19 har farmasistudentene gjennomført masteroppgaver i samarbeid med: Sykehusapotekene Vest (både Førde, Stavanger og Bergen), NIFES (Nasjonalt institutt for ernæring og sjømatforskning), Vistin Pharma (legemiddelselskap), Seacalx (legemiddelselskap, lakselus), Høgskulen på Vestlandet, Haukeland universitetssykehus, Trondheim kommune, Chemco (legemiddelselskap), RELIS, Universitetet i Oslo, Sykehusapotekene i Midt-Norge og St. Olavs Hospital.

Arbeidsomfang

Studiebelastningen er kommentert under kvalitetssikring. Det er tydelig at noen semestre har større belastning enn andre og det jobbes for å få en jevnere fordeling ved studieplanrevisjon. I semesterevalueringene som er gjennomført i perioden oppgir studentene at de bruker i gjennomsnitt 26 timer per uke på 1. semester, 31 timer i uken på 2. semester, 45 timer per uke på 3. semester, 42 timer per uke på 4. semester, 34 timer per uke i 5. semester og 31 timer i uken på 6. semester og 27.6 timer per uke i 7. semester. I Studiebarometeret oppgir studentene i samme periode at de bruker 40-43 timer i snitt på studier (inkludert læringsaktiviteter organisert av UiB og egen lesing).

Kobling til forskning

Studentene møter forskning gjennom hele studiet ved at undervisere bruker eksempler fra forskning i undervisningen. På labkurs får studentene også prøve noen av forskningsmetodene. På 8. semester gjennomføres en fagdag med relevante foredrag (for eksempel fra programsensor) og presentasjon av mulige masteroppgaver. Etterpå har studentene anledning til å snakke med mulige masterveiledere og velge oppgave. I starten av 9. semester gjennomføres et introduksjonskurs til masteroppgave og hele 9. og 10. semester jobber studentene direkte i ulike forskningsprosjekter i form av masterprosjektet i tilknytning til en forskningsgruppe. Studentene etterlyser muligheter for å få forskningsrelatert deltidsjobb mens de studerer, noe som vi hittil ikke har funnet gode løsninger for.

Internasjonalisering

Farmasiutdanningen har i evalueringsperioden hatt følgende utvekslingsavtaler:

2019-2023: NORPART-prosjektet "PEPER" med Muhimbili University of Health and Allied Sciences (MUHAS), Dar es Salaam, Tanzania:

Siden oppstarten av dette prosjektet har UiB mottatt 3 masterstudenter i 3 måneders opphold. I tillegg har også to PhD-studenter, som skal oppholde seg til sammen 16 måneder i Bergen i løpet av perioden 2020-2023, blitt tatt opp. Høsten 2020 var det planlagt å sende to studenter til Tanzania for å gjøre deler av masteroppgaven sin der, men dette lot seg ikke gjøre pga. koronapandemien. Samarbeidet med MUHAS har også resultert i ansattutveksling både til og fra Tanzania. Ansatte fra begge institusjonen har holdt gjesteforelesninger for studenter og ansatte i forbindelse med ulike besøk.

2005 – 2021: University of East Anglia, Norwich, UK (UEA)

I perioden 2006 til 2014 ble hele kullet sendt på utveksling til University of East Anglia for å ta emnene galenisk farmasi og klinisk farmasi i 7. semester. Denne avtalen opphørte i 2015. I perioden 2015-2019 har én student vært på utveksling i 10 måneder (2014-2015) og en student i 3 måneder (våren 2017). Høsten 2015 tok UiB imot 2 studenter fra UEA i 5 måneder hver.

2012 – 2020: Universitetet i Tartu, Estland

Det har ikke vært mobilitet på denne avtalen og denne avtalen er nå kansellert.

Videre er det etablert et samarbeid med **University of Western Australia**, Perth, der det er ønskelig å sende og motta studenter som skriver masteroppgave fra høsten 2020. Oppstart av dette samarbeidet utsettes foreløpig 1 år pga. koronapandemien

Studentene oppfordres først og fremst til å dra på utveksling på 5. studieår, når de skriver masteroppgave og tar valgfrie studieretningsemner, da det per i dag er vanskelig å finne andre egnede semestre til utveksling i dagens studieplan. Emnene på 1.-4. studieår er alle obligatoriske, og det er utfordrende å finne semester ved andre læresteder som kan vurderes som tilsvarende. Det er imidlertid ønske om å ha et semester tidligere i forløpet som er tilrettelagt for utveksling, f.eks. med en større grad av valg-emner.

Tabell E i vedlegg 2 viser hvor mange av de uteksaminerte kandidatene som har vært på utveksling i løpet av studieprogrammet. I 2015 og 2016 har alle på studieprogrammet tatt 7. semester av studiet ved UEA. Av de som gikk ut av studiet i 2017 til 2019 var disse på utveksling til University of Queensland, University of Heidelberg, UEA og China Medical University.

Fagmiljøets størrelse og utdanningsfaglige kompetanse

Farmasiutdanningen ivaretas av mange forskjellige fagmiljøer da programmet som nevnt er tverrfakultært. Det er fremdeles få fast ansatte farmasøyter som underviser på programmet og det er et klart ønske om flere for bedre å ivareta studiets egenart. Hvert av de farmasøytiske kjernefagene ivaretas av en eller to personer med professor eller førsteamanuensisstilling (ikke alle farmasøyter) og en eller flere universitetslektorer i 20 – 50 % stilling. Det lave antall fast ansatte gjør fagfeltene sårbare og vi er helt avhengige av lektorstillinger som alle er midlertidige. Fordelen med organiseringen er at fagmiljøene rundt basalfagene er sterke og at studentene blir vant med å jobbe og kommunisere med studenter fra andre studieprogram og således styrker tverrfaglig forståelse. Lektorer med hovedstilling i apotek er en fordel da de bringer inn arbeidslivsrelevans i undervisningen, men en ulempe fordi stillingene er midlertidige og flere er avhengige av eksternt finansiering.

Universitetet i Bergen følger generelt godt opp på fast ansattes utdanningsfaglige kompetanse. De enkelte institutt har oversikt over sine ansatte.

Faglig ledelse

Studieprogrammet ledes som alle studieprogram på MEDFAK av et programutvalg (PU) med et mandat (se vedlegg 7). I programutvalget er alle institutt som er involvert i utdanningen representert i tillegg til leder for Senter for farmasi, to studentrepresentanter og observatør fra Sjukehusapoteka vest som er en viktig samarbeidspartner og en mulig fremtidig arbeidsplass for farmasøytene.

At programmet er tverrfakultært er en utfordring når PU ønsker endringer i emner som er felles med andre studieprogrammer og det er generelt en utfordring at PU er ansvarlig for programmet uten å ha myndighet til å gjennomføre nødvendige endringer.

Innspill fra programsensor

Våre tidligere programsensorer i perioden 2015-2018 har kommet med innspill på fagområdene farmakologi og galenisk farmasi, se vedlegg 8-11. Forslag om å få egen farmakologiundervisning for farmasistudentene i stedet for felles undervisning med medisin pga forskjellige behov, løste seg av seg selv med ny studieplan i medisin, der farmakologi er fordelt ut over hele studiet mens farmasi fortsatt har 10 stp på 5. semester og 20 stp p 6. semester. Et ønske (som nevnt tidligere) om å få undervisning i fysiologi FØR farmakologi har ikke vært mulig å gjennomføre, men tas med i arbeidet med en ny studieplan når dette settes i gang. En programsensor har nevnt at galenisk farmasi bør knyttes tettere til farmakologi og legemiddelkjemi og at det bør være en praktisk eksamen i galenisk – igjen noe som må tas med til arbeidet med ny studieplan. En annen programsensor har tatt opp at det er for lite laboratoriearbeid – spesielt innen steril produksjon – i nåværende studieplan og at LUB for ferdigheter ikke kan oppnås i de nåværende laboratorier. Mengden trening i steril produksjon må økes for å oppfylle RETHOS-krav til utdanningen. Det er også foreslått at en del fysikalsk kjemiske prinsipper i biofarmasi bør inngå i FARM211, og en egnet lærebok er foreslått. Dette vil bli tatt opp ved diskusjon om ny studieplan. Nåværende programsensor har bidratt med innspill til farmakognosi og deltatt på emneansvarligseminar høsten 2019. Etter emneansvarligseminaret kom hun med innspill på at hun ser det kan være en utfordring med samundervisning, og at det er viktig å fokusere på det farmasøytiske tidlig. Farmasøytene er få på kullet, så kanskje de drukner litt i de andre studentmassene. Av emnene spesielt nevnte hun at ExPhil virker som et interessant emne, og at FARM280, Menneskets fysiologi, hadde for stor belastning.

Vedlegg

1. Studieplan i farmasi, med tabell A
2. Statistikk for Integriert masterprogram i farmasi, med tabell B, C, D og E
3. Kommentarer fra studentene
4. Oversikt emne- og programevalueringer, 2015-2019, med tabell F og G
5. Læringsutbytter, mål og innhold – Integriert masterprogram i farmasi, med tabell H
6. Svar fra arbeidslivsrelevansundersøkelse
7. Mandat programutvalget
8. Rapport fra programsensor, 2015
9. Rapport fra programsensor, 2016
10. Rapport fra programsensor, 2017
11. Rapport fra programsensor, 2019

Vedlegg 1, Studieplan for Integrert masterprogram i farmasi

Tabell A: studieplan i farmasi

Emnekode	Emnetittel	SP	år/sem	Institutt
1. semester				
FARM103	Samfunnsfarmasi I	10	1/høst	IGS
EXPHIL-MOSEM	Examen philosophicum - seminarmodell	10	1/høst	exphil
MAT101	Brukerkurs i matematikk I	10	1/høst	mat.inst.
2. semester				
FARM110	Kjemi og energi	10	1/vår	Kjemi
FARM130	Organisk kjemi	10	1/vår	Kjemi
FARM260	Molekylær cellebiologi	10	1/vår	biomed
3. semester				
FARM150	Biokjemi	10	2/høst	biomed
FARM211	Farmasøytisk fysikalsk kjemi	10	2/høst	Kjemi
FARM131	Organisk syntese og analyse	10	2/høst	Kjemi
4. semester				
FARM236	Legemiddelkjemi	10	2/vår	Kjemi
FARM238	Farmakognosi, inklusive botanikk	10	2/vår	Kjemi
FARM250	Analytisk kjemi	10	2/vår	Kjemi
5. semester				
FARM270	Farmasøytisk mikrobiologi og immunologi	10	3/høst	K2
FARM280	Menneskets fysiologi	10	3/høst	biomed
FARM290	Farmakologi semester I	10	3/høst	K2
6. semester				
FARM293	Farmakologi II	20	3/vår	K2
MEDSTA	Medisinsk statistikk	5	3/vår	IGS
MEDEPI	Epidemiologi	2	3/vår	IGS
FARM301A	Farmasøytisk forskingsmetodikk	3	3/vår	K2
7. semester				
FARM321	Klinisk farmasi	8	4/høst	K2
FARM295	Galenisk farmasi	20	4/høst	K2
FARM205	Samfunnsfarmasi II og rettleia praksis (teoridel)	32	4/ h og v	IGS
8. semester				
FARM205	Samfunnsfarmasi II og rettleia praksis (apotekpraksis)	32	4/ h og v	IGS
9. og 10. semester				
FARM399/05H	Mastergradsoppgave	45	5/ h og v	K2
Studieretningsemner	varierer	15	5/ h og v	varierer

Vedlegg: 2, Statistikk for Integriert masterprogram i farmasi (opptakstall, kandidatproduksjon, frafall og utvekslingstall)

Tabell B: Opptakstall og frafall

Startkull	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Antall studieplasser	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	29
Antall søkere (1.pri)	41	45	56	59	67	80	102	93	66	64	44
Antall søkere som har fått tilbud	53	51	50	50	59	57	65	45	49	57	80
Antall søkere som har svart ja	26	28	32	33	36	41	49	38	34	32	49
Antall startende/møtt	22	24	25	27	29	31	44	35	31	30	38
% av startkull som har fullført på normert tid	70 %	70.8 %	70.8 %	60 %	60.7 %	54.8 %	4.8 %*	n/a	n/a	n/a	n/a
% av startkull som har fullført på mer enn normert tid	15 %	12.5 %	20.9 %	20 %	7.2 %	3.3 %	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
Totalt fullførte	75 %	83.3 %	91.7 %	80 %	67.9 %						
Frafall	15 %	16.7 %	8.3 %	20 %	32.1 %	41.9 %	n/a	n/a	n/a	n/a	n/a
Fremdeles aktiv student	0	0	0	0	0	1	25	25	19	24	34

* Kull 2016 fullfører graden sin våren 2021, men 3 studenter har blitt flyttet opp et kull og fullførte i 2020.

Kilde: [Tableau: Oversikt over søkerstall](#), [Tableau: Studenter - fullføring og frafall \(Andel studenter som fullfører en grad\)](#) og Felles Studentsystem

Tabell C, Poenggrenser for opptak

År	Registrerte		Min. poenggrense	
	1 gangs.vit.	Ordkvote	1gangs.	Ordkvote
2015	15	15	50.60	52.80
2016	19	25	50.90	56.10
2017	18	17	53.20	57.40
2018	15	16	52.30	58.60
2019	16	14	53.50	57.30

Kilde: [Tableau: Poenggrenser](#)

Tabell D: Antall uteksaminerte kandidater i perioden 2015-2019

Årstall	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Kandidater, integrert masterprogram i farmasi	18	19	19	19	25	20

Kilde: [Tableau: Studenter - fullføring og frafall \(Kvalifikasjoner og utveksling\)](#)

Tabell E: Tabellen viser antall kvalifikasjoner per år og hvor mange som har vært på utveksling som del av grad

2015			2016			2017			2018			2019		
Kval.*	Antall utveks.	% med utveks.	Kval.*	Antall utveks.	% med utveks.	Kval.*	Antall utveks.	% med utveks.	Kval.*	Antall utveks.	% med utveks.	Kval.*	Antall utveks.	% med utveks.
18	18	100 %	19	19	100 %	19	4	21 %	19	3	15.8 %	25	1	4 %

Kilde: [Tableau: Studenter - fullføring og frafall \(Kvalifikasjoner og utveksling\)](#)

Vedlegg 3. Kommentarer fra farmasistudentene

Læringsmiljøet:

Det vi synes fungerer og er veldig positivt er faglig sterke forelesere. Det skaper et godt læringsmiljø hvor man får faglig kompetanse. Flere av de forsker eller har andre stillingen ved siden av, noe som gjør at vi får mye kunnskap som vil ellers kanskje ikke ville fått. Det er veldig positivt at det hentes inn leger, farmakologer, farmasøyter, PhD osv. i enkelte fag hvor det er relevant, ettersom de vet hva farmasistudenter/farmasøyter har bruk for i arbeidslivet og kan gi praktiske eksempler innenfor vårt fagfelt.

Lab-rapporter er noe vi studenter også synes fungerer bra. Det gjør at man får en mye større forståelse av hva lab-oppgaver går ut på. Veldig positivt at flere av emneansvarlige til de fagene med lab-rapporter har justert på arbeidsmengden til rapportene med å ha noen korte og noen lange, det gjør at fagene er mer tilpasset studiepoengene.

Integrert masterprogram er noe vi også synes er bra og styrker læringsmiljøet. Alle som starter er innstilt på et 5-årig masterprogram, og er motiverte for en så lang utdanning. Det skaper også et godt læringsmiljø når alle studentene har de samme fagene, og opplegget er likt for alle. Klasser på 20-35 stk. gjør at man får god kontakt med forelesere og gjør det lettere å stille spørsmål i timen, er noe som vi studenter synes fungerer veldig bra og styrker det faglige læringsmiljøet.

Det vi synes kan justeres er karakterer i de grunnleggende fagene. De grunnleggende fagene er der for å skape en grunnmur som vi senere kan bruke videre når vi kommer til mer farmasifag. Med karakterer blir fort fokuset på å huske detaljer istedenfor å få en helhetsoversikt. Dersom de grunnleggende fagene hadde blitt godkjent/ikke-godkjent gjør at fokuset til studenter kan endres til helhetsbilde og ikke detaljer. I tillegg vil karakterpress gjøre at man mister noe av det sosiale faglige, noe som kan ødelegge for videre i studiet og senere i arbeidslivet.

Undervisningsformer:

Lab er noe vi synes er veldig bra, vi lærer både om ulike arbeidsmetoder, analysemetoder, og testing av produkter. Det er bra med lab-forelesninger hvor man går gjennom reaksjoner og teorien bak metodene. I fagene med reaksjoner, utregninger osv. er det positivt at forelesere benytter seg av tavlene, gjør det lettere å følge med på hvert trinn.

Gruppeoppgaver og team-based learning, som ofte brukes i samfunnsfarmasi, er det både fordeler og ulemper med. Det er positivt at man jobber mye sammen i grupper ettersom da lærer man å samarbeide og dele kunnskap, men en ulempe er at det til tider kan bli brukt litt mye/satt av mye tid til det og man mister fokus på det faglige man skal lære.

Kasusoppgaver som blir gitt i farmakologi er noe studentene synes er veldig positivt. Man lærer da først det teoretiske med legemidler i ulike grupper, før man får en kasus hvor man bruker det man har lært tidligere og man nødt til å tenke igjennom behandlingsmetoder, interaksjoner, og hva som er viktig å gi av informasjon til pasienter. Gruppearbeid er i denne situasjonen veldig positivt.

Kollokvier og tildelte arbeidsoppgaver noe vi studenter syns er bra. Det gjør at man får ulike oppgaver man kan jobbe med underveis i semesteret slik at man får jobbet med pensum jevnt.

Vanlige forelesninger hvor foreleser har lagd en presentasjon fungerer greit. I fellesfag med andre studenter er det større forelesninger hvor det kanskje blir litt mer overlapp mellom pensum i de ulike fagene. Men samtidig er det for eksempel positivt å ha kjemi med andre kjemistudenter ettersom det gjør at vi får god kunnskap innenfor kjemi, og ikke kun akkurat det vi som farmasøyter trenger. I egne farmasifag er vi 20-30 stk. i et klasserom, noe som gjør at man får god kontakt med foreleser og det er lavterskel for å stille spørsmål underveis. Det er veldig bra og skaper godt læringsmiljø på kullet.

Vedlegg 4, Emne- og semesterevalueringer 2015-2019

Tabell F, emneevalueringer

Emne	Semester	Studentenes positive tilbakemeldinger	Studentenes negative tilbakemeldinger og ønsker	Emneansvarliges konklusjon og oppfølging
FARM103	H15	Allsidige undervisningsformer Hospitering i apotek Obligatorisk oppmøte (blir kjent) Mappevurdering	Mer konkrete tilbakemeldinger på presentasjoner	Jobbe med tilbakemeldinger Beholde mappevurdering og refleksjonsnotater
	H17	TBL Gruppearbeid (blir kjent) Besøk på sykehusapotek 100 % er like eller mer motivert for studiet nå	Hospitering i apotek varierer MYE. Søk & Skriv i tilknytning til bibliotekskurs Ønsker å intervju kunde i apotek	Jobbe med å forbedre hospitering Legge flere temaer om til TBL
FARM204	V16	Fornøyd med praksis Trenger lesedagen Nyttig å møtes på veiledersamling Kurskompendiet	Veiledningssamtale gjennomføres ikke Opplæring avhenger av individer Foreslår en veilederdag i løpet av praksis	Ta opp formål med veiledningssamtale
FARM110/ KJEM110 (33%)	V15	Svært fornøyde med forelesningene og demonstrasjonsforsøk og laboratoriekurs	Uklart hva som skal være med i labrapport. Ønske om at labkurset skal telle med i karakteren	Vurdere om labkurset skal være en del av karaktergrunnlaget
FARM110 (kun karakteroversikt)	V16	-	-	-
FARM110/ KJEM110 (16%)	V18	Studentaktiv quiz i forelesningene har blitt godt mottatt	Uheldig at dårlig karakter på midtveiseksamen får store konsekvenser for endelig karakter	Mange studenter har liten erfaring med kjemisk laboratoriearbeid. Arbeide med å få flere studenter til å delta på kollokvier

FARM130/ KJEM130	V15	Høyt læringsutbytte av forelesninger og kollokvier	Brukes for mye tid på å få alle opp på samme utgangsnivå	Jobbe for å få større deltakelse på kollokviene
FARM130/ KJEM130 (15%)	V18	Engasjert foreleser og kollokvieledere	-	-
FARM131/ KJEM131	H15	Øvelsene godt forklart av labpersonalet	Noen påpeker skrivefeil i utdelt materiale	Det utdelte materialet oppdateres jevnlig, også etter innspill fra studenter
FARM131	H17	Svært fornøyde med elektronisk innlevering av labrapport	Bruker mye tid på å skrive labrapporter	Tydligere avklaring på hva som skal være med i hver enkelt labrapport.
FARM211	H15	Generelt sett fornøyde med regneøvelsene	Utfordringer i labkurs, spesielt mhp teoretisk bakgrunn for en av øvelsene	Revurdere pensum i forhold til labkurs samt innhold i labkurs
KJEM210 (ca 20%)	H17	Gode og oversiktlige forelesninger med høyt læringsutbytte. Relevant labkurs	-	Videreutvikle undervisningsopplegget for å imøtekomme stor forskjell i matematikkunnskap i studentgruppen
FARM238	V16	Fornøyd med labkurs	Én labøvelse utgikk, litt mye venting på noen labøvelser	Én labøvelse flyttet til alternativ lokale
FARM250/ KJEM250	V16	Høyt læringsutbytte for labkurset	Savner informasjon om booking av tid på instrumenter	Gi tydeligere informasjon om utsatt oppstart av labkurs for deler av studentgruppen
FARM250	V18	Studentene skryter av labpersonalet	Bruker mye tid på labrapportene	Tilbakemeldinger på labrapporter kan oppleves frustrerende pga forskjellige tradisjoner på ulike kurs
MAT101 i semester- evaluering	H15	50 % fant det svært relevant/relevant. Nyttig for beregninger i kjemi.	Gjør der mer målrettet mot farmasi eller ta det ut.	Ikke til stede, men i møtet ble det diskutert å få eldre studenter til å vise relevans.
TVEPS (21 farm stud deltok – evaluering fra alle studenter)	V2015	Mye ros. Opplevs som lærerikt og viktig.	Litt knapt med tid. Ønsker mer informasjon om tiltaksplan. Å arbeide med demente pasienter oppleves som utfordrende.	Utdrag: Forankre TVEPS i studieprogrammene. 5 studenter per team er optimalt. Tydeliggjøre hva en tiltaksplan skal inneholde.

TVEPS (21 farm stud deltok – evaluering fra alle studenter)	V2016	Stoler mer på egen kunnskap - mer yrkesstolthet, og mer inspirasjon til å jobbe med eget felt. Det er en annerledes og god måte å lære på. Lære hvordan ting faktisk fungerer i praksis, og ha et fokus på hva som er viktig for pasientenes hverdag.	Noe usikkerhet rundt forventninger til tiltaksplan og dialogmøtet. Ønsker seg "vanskelige" pasienter med sammensatte sykdommer. Ønsker å vite hva som skjer med pasientene i ettertid.	5 farmasistudenter fikk TVEPS praksis utenfor Bergensområdet – fungerer, men vi ønsker oss flere ulike studenter i disse teamene. Prøvde ut TVEPS i hjemmesykepleie – vil fortsette med det. Fortsette med å lage en mer strukturert mal for tiltaksplan og mer struktur på dialogmøtene.
TVEPS (19 farm stud deltok – evaluering fra alle studenter)	V2017	De føler at yrket deres har en betydning for pasientene. God øvelse i å presentere kunnskapen sin både for gruppen og for sykehjemmet. God forberedelse på virkeligheten. Læring på et medmenneskelig plan. Større åpenhet for å tenke annerledes og se ting fra en annen vinkel. Oppdage forskjeller og likheter i det faglige språket og hva profesjonene deler av kunnskap.	Ønske om å få mer enn en dag til å bli kjent med pasientene. Noen rapporterte om litt dårlig kommunikasjon mellom TVEPS og praksisstedet. Ønsker oppfølging av tiltak. Hva skjer etter at gruppen har dratt?	Fasilitator må ringe praksisstedet dagen før eller på morgenen på pasientutredningsdagen for å sikre at de har klart det de skal når studentene kommer. Dette kommer i tillegg til mail fra koordinator et par dager før pasientutredningen. Lage en studentbok som kan hjelpe gruppene til å bli bedre kjent via samarbeidsoppgaver, samt å bli mer forberedt til pasientutredningsdag. Utarbeide/se på mulighetene for hvordan vi kan undersøke tiltakene studentene foreslår i ettertid.
TVEPS (23 farm stud deltok – evaluering fra alle studenter)	V2018	Studentene setter pris på at det er en reell situasjon med ekte pasienter/brukere. Lærer dem å håndtere uenigheter, lytte til pasienter, lytte til hverandres kunnskap og ideer og samarbeide med andre. Inspirerende å være sammen så mange andre flinke studenter. De fleste synes det var et godt opplegg som var godt organisert, noe som førte	Ha dialogmøtet nærmere pasientutredningsdag for å ha det friskere i minne. Studentene ønsker at vi skal oppfordre praksisstedet til å velge ut pasienter med et mer komplekst sykdomsbilde som kan gi en utfordring til alle profesjonene i gruppen, og at pasientene helst ikke har blitt utredet av TVEPS tidligere.	Oppfordre praksisstedene til å velge ut pasienter med komplekse sykdomsbilder, og som ikke har blitt utredet av TVEPS-gruppe tidligere. Bedre og tydeligere manualer til de som har TVEPS utenfor Bergen. Se på muligheten for å flytte dialogmøtet nærmere pasientutredningsdag.

		til trygghet. De var fornøyd med å få utdelt studentboken.	Studentene som hadde ulike former for TVEPS-praksis utenfor Bergen, savnet en noe tydeligere oppgavebeskrivelse	
TVEPS (23 farm stud deltok – evaluering fra alle studenter)	V2019	Opplever stolthet over egen profesjon, - og ser utbyttet av å dele egen kunnskap med andre profesjoner. De ser at dette gir en mer helhetlig pasientbehandling. Gode tilbakemeldinger på oppstartsmøtet. Flere av praksisstedene får skryt for god ivaretagelse. Det bemerkes også at fasilitatorer og teamet ellers i TVEPS er imøtekomende og engasjert.	Praksissted kan forberede bedre med å plukke caser som er relevant for alle profesjoner. Savner informasjon som kan gis til pasient i hjemmetjeneste. Brosjyre om TVEPS. Ønsker tips og mer info til hvordan dialogmøtet bør foregå. Desentralisert praksis for farmasistudenter: Tønsberg ble for langt å pendle til. Andre steder var fornøyd.	Følge opp påmeldingssystem. Utarbeide/revidere infoskriv til pasient og praksissted. Bedre opplegg for desentraliserte farmasistudenter. Lage videopresentasjon av oppstartsmøte?
FARM280,	H15	<i>Kun 1 farmasistudent svarte på undersøkelsen, så det er ikke mulig å bruke dataene</i>		
FARM280	H16	Mener emnet er nyttig og interessant.	Arbeidsmengden er for høy. En del forelesere går for fort frem med detaljert tema. De ønsker laboratoriekurs for en bedre forståelse for emnet.	Vi endret eksamen for FARM280 høsten 2015 og fikk mange gode tilbakemeldinger og ros fra studentene. Vi vil diskutere hvorfor det gikk dårlig på eksamen (gjennomsnitt på D) og diskutere om det skal gjøres noen endringer.
FARM280,	H17	<i>Kun 1 farmasistudent svarte på undersøkelsen, så det er ikke mulig å bruke dataene</i>		De planlegger å fortsette uten store forendringer til neste periode.
FARM280	H18	Emnet ble hovedsakelig beskrevet som viktig, interessant og nyttig med gode forelesere med forståelse for at det er flere studieretninger som tar faget.	Pensum, arbeidsmengden, ble vurdert til for mye av de fleste som svarte og flere fant innholdet for komplisert. En del forelesere går for fort fram med detaljert tema.	Vi har gjort mindre endringer i eksamen for FARM280 høsten 2018. Essayoppgaven er tatt vekk og erstattet med kortsvarsoppgaver.

			De studenter som svarte ønsket alle laboratoriekurs for bedre forståelse for emne.	Vi vil prøve å ikke ha for mange forelesninger på kort tid slik at studentene har mer tid å fordøye innholdet i forelesningene. Timeplanen for de ulike emnene farmasistudentene leser under høsten bør samordnes bedre så att de ikke blir kollisjoner i timeplanen. Det være ønskelig at farmasistudentene har labbkurs i fysiologi totalt 15 poeng.
FARM280, Kun 4 farmasistudenter svarte på undersøkelsen	H19	Studentene som svarte syntes det har vært lærerikt og at læringsutbyttet var svært godt eller godt. Det faglige innhold og pedagogisk nivå og organisering av emnet ble vurdert til passe av de som svarte,	Arbeidsmengden ble vurdert til for mye. Foreleserne fikk varierende omtale, mange gode foreleser, men også noen forelesere som går litt fort gjennom stoffet. Eksamen: Kritikken fra studentene som var uenige i at eksamen speilte innholdet i undervisningen angår hovedsakelig de tema som var tatt opp. Noen av studentene som svarte mente at en del av eksamensoppg. tok opp detaljer.	Farmasistudentene fikk dårlige karakterer på eksamen med ett gjennomsnitt på D. Disse studenter har andre krevende fag parallelt. Det, sammen med at studentene ikke har laboratoriekursene, gjør at fysiologifaget blir krevende og noe som gjør at fysiologien kanskje ikke prioriteres og at studentene ikke kommer til alle forelesingene. Kritikken fra studentene angår hovedsakelig eksamen som de følte ikke ga dem mulighet å vise deres forståelse for faget. Dette er noe vi trenger å tenke på til neste eksamen. Emnesansvarlig har (under semesteret) tatt opp eksempel på gamle eksamensbesvarelser og sammen med studentene diskutert hva som var feil og hva som manglet for et fullgodt svar. Det kommer vi å fortsette med neste semester. For det neste

				<p>semesteret håper vi å gjøre timeplan mindre kompakt for å gi mer tid til studentene å fordøye innholdet i forelesningene.</p> <p>For bedre forståelse for emne, få flere studiepoeng og få mer frigjort tid være det ønskelig at farmasistudentene har labbkurs i fysiologi, totalt 15 poeng.</p>
MAT101	H15 – 117 svar	35 % av studentene har R2/3MX matte fra vdg fra før. 60 % har R1/2MX fra vdg fra før. 61% av de som svarte har hatt helt og delt utbytte av å delta på forelesningene. 47% får et godt utbytte av å delta på gruppeøvelsene. 69% for utbytte fra seminaret.		
MAT101	H17	33 % av studentene har R2/3MX matte fra vdg fra før. 57 % har R1/2MX fra vdg fra før. 56% av de som svarte har hatt helt og delt utbytte av å delta på forelesningene. 72% får et godt utbytte av å delta på gruppeøvelsene.		
MAT101	H18	51 % av studentene har R2/3MX matte fra vdg fra før. 42 % har R1/2MX fra vdg fra før. 78% av de som svarte har hatt helt og delt utbytte av å delta på forelesningene. 85% får et godt utbytte av å delta på gruppeøvelsene.		
MAT101	H19, 43 svar	70% av studentene har R2/3MX matte fra vdg fra før. 16 % har R1/2MX fra vdg fra før. 86% av de som svarte har hatt utbytte av å delta på forelesningene. Og de fleste for et godt utbytte av å delta på		

		gruppeøvelsene. Arbeidsmengden på de obligatoriske innleveringene var bra		
MEDSTA	V19	58% opplevde undervisningsopplegget som svært godt og 38% som godt. 88% sa at de lærte mere av dette opplegget enn av vanlige forelesninger. Det samme høye andelen sa at de hadde hatt svært godt og godt utbytte at innleveringsoppgavearbeidet og 71% hadde nytte av de individuelle tilbakemeldingene fra gruppelederne. 76% hadde utbytte av arbeidet med mcq-testen og hele 91% av studentene sa at de ikke ville foretrukket tradisjonell eksamen. 85% opplevde statistikkurset som relevant for studiet og 95% opplevde vanskelighetsgraden som passelig. 85% opplevde bruken av mitt.uib som god. 28% av studentene meldte at de kunne tenke seg å være gruppeleder i fremtidige kurs. I friteksttilbakemeldingene var det er	Tilbakemeldinger om hva som var negativt sprikte og gav ikke noen klar retning.	<p>Kurset er blitt vesentlig endret i 2019. Det nye læringsopplegget skulle være studentaktiverende og variert med mulighet for tett oppfølging av studenter med behov for dette.</p> <p>Hver totimers-sesjon fulgte et fast mønster. Først en miniforelesning (inntil 30 min) med presentasjon av nytt stoff. Deretter fikk studentene 45 minutter til oppgavearbeid, før løsningsforslag ble gjennomgått i cirka 20 min. Til slutt ble studentene forberedt på neste undervisningssesjon (inntil 10 min).</p> <p>Kursets innhold ble strammet opp med revisjon av læringsmål og et tydeligere fokus på klinisk relevans, med særlig vekt på randomiserte studier. Det ble valgt en ny lærebok.</p> <p>Ny vurderingsform ble innført: mappevurdering med to innleveringsoppgaver og en avsluttende mcq-test, hvor alle elementene måtte være bestått for å få godkjent kurset.</p>
FARM150	Høst 2015 <i>29 human ernæringsstudenter og 25</i>	Liker emnet	For stor arbeidsmengde. Farmasi har store kjemifag i tillegg, sliter med å følge FARM150 også.	Kutter pensum relatert til proteinmetoder. Ta opp med lærerne hvordan øke det pedagogiske nivået.

	<i>farmasistudenter, henholdsvis 11 og 10 har svart.</i>			Prøve å få flere studenter til å gå på kollokviene og å forberede seg til forelesningene.
FARM150	Høst 2016 <i>42 human ernæringsstudenter og 27 farmasistudenter, 19 svarte på undersøkelsen, kun 2 stk fra farmasi.</i>		Stort problem for farmasi er de to andre emner i kjemi; både når det gjelder logistikk og omfang	3. Semester skal evalueres nå i februar, så forhåpentligvis fører det til noen endringer.
FARM150	Høst 2017 <i>48 human ernæringsstudenter og 33 farmasistudenter. Evaluering gjennomført muntlig</i>	Ønsket å beholde de student-interaktive forelesningene. Lab-innlevering for farmasistudenter var ikke karaktergivende.		
FARM150	Høst 2018 <i>43 human ernæringsstudenter, 26 farmasistudenter, og henholdsvis 16 og 6 studenter har svart</i>	Laboratoriekurset vurderte de aller fleste positivt. De fleste ønsket å beholde de studentinteraktive forelesningene eller øke antallet studentinteraktive forelesninger	77% av studentene vurderte det pedagogiske nivået som dårlig eller alt for dårlig. 64% vurderte organiseringen av emnet som dårlig.	

FARM260	Vår 2015 58 vurderingsm eldte studenter til Molekylær cellebiologi, hvorav like mange ernæringsso m farmasistud enter. 21 studenter har svart, 12 var fra farmasi.		Kollokvieoppgavene burde fornyes da noen spørsmål dekker deler av pensum som er utgått. Histologikurset skal dekke epitel, bindevev og blod. Det er imidlertid gamle eksamensoppgaver, samt en feil i årets eksamen, som dekker brusk	Revurdere kollokvieoppgavene
FARM260	Vår 2016 58 undervisnin gsmeldte studenter, hvorav 27 farmasistud enter.	Organisering, arbeidsmengde, pensum og faglig innhold ble vurdert som passe, mens pedagogisk nivå ble vurdert greit til svært godt av hoveddelen av studentene.		Nærere kommunikasjon mellom forelesere på kurset vil kunne forbedre undervisningen ytterligere.
FARM260	Vår 2017 76 vurderingsm eldte studenter, 38 farmasi. 35 svarte, hvor 15 var fra farmasi.		Flere spørsmål/svar ble utelatt ved første sensur, grunnet problemer ved omlegging til elektronisk eksamen. Ga flere studenter for lav karakter, dette har nok farget svarene i emnerapporten . Historisk har tilbakemeldingen på Farm260 vært meget god.	Det anbefales at tilbakemeldinger fra studentene kommer før eksamen for mest mulig objektiv vurdering. Forbedre informasjon til studentene vedr. emnelister og mål for undervisningen. Det vil også bli gitt klarere informasjon om hva studentene skal lese på i læreboken for emnet.
FARM260	Vår 2018 69 vurderingsm	Generelt fornøyde med arbeidsmengde, organisering og pedagogisk nivå	Manglende organisering av emnet Vanskelig å vite hva som er pensum	Definere bedre/mer hva som er pensum og hvordan undervisningen er strukturert.

	<i>eldte studenter, 31 fra farmasi. 24 har svart, 15 fra farmasi</i>		Dårlig organisering av kollokvier For mange forelesere	Kollokvieledere tidlig på plass
--	--	--	---	---------------------------------

Tabell G, semesterevalueringer

5. semester	Høst 2015 <i>Sendt til 24 studenter, 11 (1 delvis) studenter gjennomførte undersøkelsen.</i>	FARM270+280+290: Alle oppfattes svært relevant. FARM270: emnet kommer på et bra tidspunkt. FARM280: Hadde vært interessant å ta lab med de andre stud.gruppene også – bedre forståelse. FARM290: sen undervisning og tidlig eksamen – dårlig tid.	FARM270: Overlapp mellom forelesninger, spesielt innen vaksiner. FARM280: Bør komme før farmakologi. FARM290: burde ha fysiologi før eksamen.	FARM290: undervisningen blir mer spredd over hele semesteret. Setter opp flere kollokvier for å kompensere for fellesundervisning med medisinstudenter.
6. semester	Vår 2015 <i>Sendt til 23 studenter, 11 studenter gjennomførte undersøkelsen.</i>	FARM293: Oppfattes svært relevant FARM301A: Oppfattes svært relevant. Biokjemisk metode: lærerikt, ukeslab gir grundig forståelse. Bra at undervisning og eksamen i Biokjemisk metodikk var i februar. MEDSTA: bra å ha tidlig i semesteret	FARM293: Mye overlapp, Trenger bedre koordinering, Redusere pensum FARM301A: Spektroskopi: korte ned forelesninger i forkant av oppg.løsning. MEDEPI: ønsker dette tidligere i semesteret	

Semester- evaluering, 7. semester (FAR205, FARM321, FARM295)	H2016 Basert på svarene fra studenten e, rapport ikke lagt ut i kvalitets- basen)	FARM205 – anbefaler å fortsette med skuespillere fra apotek FARM321 – sykehuspraksisen var bra, men ønsker mer informasjon i forkant. Vanskelig å orientere seg på Mitt UiB. FARM295 – Bra opplegg på lab (selv om det var svært intens), men savner informasjonsmøte på forhånd. Gode forelesere	Ønsker bedre kommunikasjon mellom emnene. FARM321: krever mye forberedelser på forhånd. Ønsker undervisning på norsk. FARM295: Fordele forsøkene på lab mer jevnere de 3 ukene. Kombinasjonen klinisk og galenisk er utfordrende, da begge er arbeidskrevende. Samfunnsfarmasien drukner litt i forhold til de to andre emnene Reisen til Norwich passet dårlig pga. eksamensdatoer	Tidspunkt for studieturen ble flyttet året etterpå pga kommentarer fra studenten i 2016. Bruker mest tid på galenisk. De fleste er mer motivert (64% eller like motivert (27%) som da de startet på farmasi
Semester- evaluering, 7. semester (FARM205) , FARM321, FARM295)	H2018 Basert på svarene fra studenten e, rapport ikke lagt ut i kvalitets- basen)	FARM295: lærerikt labkurs. Klinisk: veldig lærerikt, men stor arbeidsmengde	FARM321: Stor arbeidsmengde ift. Studiepoeng. Bør koordineres bedre. FARM295: Gode forelesninger, ikke så bra lab. Noen meldte tilbake at det hadde vært uoverensstemmelse mellom studentene og undervisere på lab. Studieturen bør være frivillig.	Bruker mest tid på galenisk. Alle er like motivert (60%) eller mer motivert (40 %) som når de begynte studiet.
1. semester	H15	<u>Tidsbruk:</u> 26 timer/uke FARM103: 27 % MAT101: 43 % EXPHIL: 20 %	<u>Relevans:</u> FARM103: svært relevant MAT101: 50 % sier svært relevant EXPHIL: middels relevant	<u>Motivasjon til å fullføre:</u> 13 % mindre motivert 47 % like motivert 40 % mer motivert

2. semester	V15	<u>Tidsbruk:</u> 36 timer/uke FARM110: 41 % FARM130: 39 % FARM260: 20 %	<u>Relevans:</u> FARM110: svært relevant FARM130: relevant FARM260: relevant	<u>Motivasjon til å fullføre:</u> 13 % mindre motivert 60 % like motivert 27 % mer motivert
2. semester	V17	<u>Tidsbruk:</u> 27 timer/uke FARM110: 32 % FARM130: 30 % FARM260: 28 %	<u>Relevans:</u> FARM110: godt relevant FARM130: relevant FARM260: relevant	<u>Motivasjon til å fullføre:</u> 44 % mindre motivert 50 % like motivert 6 % mer motivert
3. semester	H16	<u>Tidsbruk:</u> 45 timer/uke FARM131: mest FARM150: mye FARM211: minst	<u>Relevans:</u> FARM131: svært relevant FARM150: relevant FARM211: mindre relevant	<u>Motivasjon til å fullføre:</u> 19 % mindre motivert 62 % like motivert 19 % mer motivert
4. semester	V16	<u>Tidsbruk:</u> 42 timer/uke FARM236: 33 % FARM238: 24 % FARM250: 42 %	<u>Relevans:</u> FARM236: svært relevant FARM238: relevant FARM250: relevant	<u>Motivasjon til å fullføre:</u> 7 % mindre motivert 60 % like motivert 33 % mer motivert

5. semester	Høst 2015 <i>Sendt til 24 studenter, 11 (1 delvis) studenter gjennomførte undersøkelsen.</i>	FARM270+280+290: Alle oppfattes svært relevant. FARM270: emnet kommer på et bra tidspunkt. FARM280: Hadde vært interessant å ta lab med de andre stud.gruppene også – bedre forståelse. FARM290: sen undervisning og tidlig eksamen – dårlig tid.	FARM270: Overlapp mellom forelesninger, spesielt innen vaksiner. FARM280: Bør komme før farmakologi. FARM290: burde ha fysiologi før eksamen.	<u>Motivasjon til å fullføre:</u> 10 % mindre motivert 20 % like motivert 70 % mer motivert
6. semester	V15	<u>Tidsbruk:</u> 31 timer/uke FARM293: 67 % FARM301a: 22 % MEDSTA: ? MEDEPI: ?	<u>Relevans:</u> FARM293: svært relevant FARM301a: relevant MEDSTA: ? MEDEPI: ?	<u>Motivasjon til å fullføre:</u> 0 % mindre motivert 33 % like motivert 67 % mer motivert
6. semester	Vår 2015	FARM293: Oppfattes svært relevant	FARM293: Mye overlapp, Trenger bedre koordinering, Redusere	

	Sendt til 23 studenter, 11 studenter gjennomførte undersøkelsen.	FARM301A: Oppfattes svært relevant. Biokjemisk metode: lærerikt, ukeslab gir grundig forståelse. Bra at undervisning og eksamen i Biokjemisk metodikk var i februar. MEDSTA: bra å ha tidlig i semesteret	pensum FARM301A: Spektroskopi: korte nedforelesninger i forkant av oppg.løsning. MEDEPI: ønsker dette tidligere i semesteret	
7. semester (FAR205, FARM321, FARM295)	H2016 Basert på svarene fra studentene, rapport ikke lagt ut i kvalitetsbasen)	FARM205 – anbefaler å fortsette med skuespillere fra apotek FARM321 – sykehuspraksisen var bra, men ønsker mer informasjon i forkant. Vanskelig å orientere seg på Mitt UiB. FARM295 – Bra opplegg på lab (selv om det var svært intens), men savner informasjonsmøte på forhånd. Gode forelesere	Ønsker bedre kommunikasjon mellom emnene. FARM321: krever mye forberedelser på forhånd. Ønsker undervisning på norsk. FARM295: Fordele forsøkene på lab mer jevnt over de 3 ukene. Kombinasjonen klinisk og galenisk er utfordrende, da begge er arbeidskrevende. Samfunnsfarmasien drukner litt i forhold til de to andre emnene Reisen til Norwich passet dårlig pga. eksamensdatoer	Tidspunkt for studieturen ble flyttet året etter på pga kommentarer fra studenten i 2016. Bruker mest tid på galenisk. De fleste er mer motivert (64% eller like motivert (27%) som da de startet på farmasi

<p>7. semester (FARM205), FARM321, FARM295)</p>	<p>H2018 Basert på svarene fra studenten e, rapport ikke lagt ut i kvalitets- basen)</p>	<p>FARM295: lærerikt labkurs. Klinisk: veldig lærerikt, men stor arbeidsmengde</p>	<p>FARM321: Stor arbeidsmengde ift. Studiepoeng. Bør koordineres bedre. FARM295: Gode forelesninger, ikke så bra lab. Noen meldte tilbake at det hadde vært uoverensstemmelse mellom studentene og undervisere på lab. Studieturen bør være frivillig.</p>	<p>Bruker mest tid på galenisk. Alle er like motivert (60%) eller mer motivert (40 %) som når de begynte studiet.</p>
---	--	---	--	--

Vedlegg 5, Læringsutbytter, mål og innhald - Integrert masterprogram i farmasi

Mål og innhald

Profesjonsstudiet i farmasi kvalifiserer for autorisasjon som provisorfarmasøyt. Gjennom studiet tileignar studentane seg ein brei og spesialisert legemiddelfagleg kompetanse. Studiet skal sikre samfunnet kandidatar som har de kunnskapar, haldningar og ferdigheter som trengs for å forsvarlig utøva farmasiyrket.

Farmasistudiet gir studentane ein brei fagleg basis innan kjemiske og biologiske fag, samt spesialisering innan farmasøytiske fag, som farmakognosi, farmakologi, galenisk farmasi, klinisk farmasi, samfunnsfarmasi, legemiddelkjemi og rettleia praksis i apotek.

Masteroppgåva siste året er ei fordjuping og spesialisering innan farmasi, og studentane kan i stor grad sjølv velje fagområde for oppgåva.

Læringsutbytter (LUB)

Kunnskaper

Kandidaten

1. Har avansert kunnskap om legemidler og deres anvendelse, farmakokinetikk og farmakodynamikk herunder preparatvalg, dosering, viktige bivirkninger, interaksjoner og terapistyring ved de vanligste sykdommer.
2. Har inngående kunnskap om biokjemiske og fysiologiske virkningsmekanismer.

3. Har avansert kunnskap om utvikling og produksjon av legemidler herunder isolering, syntese og analyse av virkestoffer, formulering, fremstilling og kvalitetskontroll av legemidler og kvalitetssikring av alle ledd i prosessen.

Ferdigheter

Kandidaten

4. Kan selvstendig isolere, syntetisere og analysere kjemiske stoffer, fremstille legemidler og utføre kvalitetskontroll av disse.
5. Kan ivareta selvstendige farmasøytiske yrkesfunksjoner i apotek, øvrige deler av helsetjenesten og innen farmasøytisk industri.
6. Kan utføre sin yrkesfunksjon i henhold til lover, forskrifter og yrkesetiske retningslinjer
7. Kan samarbeide med annet helsepersonell om optimal legemiddelbehandling til den enkelte pasient.
8. Kan redegjøre for legemiddelmarkedets spesielle karakteristika og drøfte legemiddelbruk i et nasjonalt og internasjonalt perspektiv.
9. Kan gjennomføre et selvstendig, avgrenset forskningsprosjekt under veiledning og i tråd med gjeldende forskningsetiske normer.

Generell kompetanse

Kandidaten

10. Kan tilegne seg og anvende ny kunnskap og vurdere faglitteratur og legemiddelinformasjon kritisk.
11. Kan formidle forskningsbasert kunnskap og diskutere profesjonelle og vitenskapelige problemstillinger med helsepersonell og fagpersoner fra tilgrensende fagfelt i tillegg til legemiddelbrukere.

Tabell H, studieprogramkart

LUB nr	1. sem	2. sem	3. sem	4. sem	5. sem	6. sem	7. sem	8. sem	9. og 10. sem
1					FARM270 FARM290	FARM293		FARM205	
2		FARM260	FARM150	FARM236	FARM270 FARM280 FARM290	FARM293			
3	MAT101		FARM211	FARM236 FARM238 FARM250			FARM295		
4		FARM130 FARM110	FARM131 FARM211	FARM236 FARM238 FARM250	FARM270		FARM295		
5	FARM103						FARM321 FARM295	FARM205	
6	FARM103			FARM238	FARM270		FARM321 FARM295	FARM205	
7	FARM103						FARM321	FARM205	
8	FARM103			FARM238				FARM205	
9						MEDEPI MEDSTA FARM301a			FARM399
10	FARM103 EXPHIL			FARM238	FARM290	FARM293	FARM321	FARM205	FARM399
11				FARM238			FARM321	FARM205	FARM399

VEDLEGG 6. Arbeidslivsrelevans.

Hva tenker du er viktig kunnskap og ferdigheter for fremtidens farmasøyter, som vi bør vurdere å ta inn i studieplanen vår?

Sykehusapotek

Person 1:

- Praktisk trening på administrasjon av legemidler vil være viktig, som f.eks injeksjonsteknikk (ref vaksinasjon i apotek og farmasøytisk poliklinikk inkl legemiddeladministrasjon) og utlevering av LAR-legemidler, både når farmasøyten skal utføre dette selv og for opplæring av annet helsepersonell
 - Kunnskap om digitalisering, velferdsteknologi, elektroniske løsninger for legemiddelhåndtering og e-helseløsninger (eks kjernejournal, pasientens legemiddelliste (når den kommer), e-multidose osv)
 - Legemiddelhåndtering i kommunehelsetjenesten, legemiddelgjennomgang rettet mot kommunehelsetjenesten (eks tverrfaglig samarbeid farmasøyt-fastlege)
 - Hvordan legge til rette for- og gjennomføre gode prosesser rundt samvalg i legemiddelbehandling
 - Internkontroll og risikovurderinger

I tillegg er det også kommet innspill om å ta med tema innen kvalitets- og forbedringsarbeid, innovasjon, smittevern, beredskap og samfunnsrolle.

Person 2:

Fremtidens farmasøyt må være en problemløser. utfordringen i dag er ofte legemiddelmangel, og dette bruker vi mye tid på. Her må vi finne praktiske løsninger, vite når vi kan ordne opp selv og når vi må ta kontakt med lege. Da er det også viktig at vi vet hvilke alternativer som finnes for den behandlingen som legen opprinnelig har skrevet ut.

Person 3:

- Klinisk forståelse, hvordan brukes legemidlene i klinikken, se behandlingen fra forskriverperspektiv.
 - Fortsatt god galenisk kompetanse nødvendig
 - Persontilpasset medisin, som er mer enn persontilpassede legemidler

Person 4:

Farmasøyter må kunne regelverk og ha god forståelse for dette. Det trenger vi for å kunne løse de utallige utfordringene vi står ovenfor, særlig mtp mangelsituasjoner. Vi trenger kompetente og ikke minst fleksible farmasøyter. Det farmasøytiske skjønn er viktig, vi gjør mange avveininger hver eneste dag. Jeg brenner for at vi skal ta vare på nøyaktigheten vår, samtidig som man kan ta beslutninger ut fra et faglig skjønn.

Person 5:

Kommunikasjon med pasienter og arbeid i tverrfaglige team. TVEPS tror jeg er et riktig skritt på veien. Våre studenter deltok lokalt og det fungerte rimelig bra, men viktig å også få med medisinstudenter og gjerne sykepleierstudenter på 3.året (ikke 2.årsstudenter...).

Primærapotek

Person 1

Kommunikasjonsteknikk (kundeveiledning, behovskartlegging, rådgivning), hvis det ikke er i studieplanen.

Person 2:

Farmasøytiske tjenester som Medisinstart, vaksiner og osv. Klinisk farmasi.

Person 3:

Kommunikasjon og kunnskapsformidling er viktig for dagens farmasøytar i tillegg til å være trygge i farmasifaget. Samme er ledelse da mange cand pharmar havner i lederstillinger.

Person 4:

- Kommunikasjon - Å kunne mye om interaksjoner og bivirkninger blir mindre viktig enn de "myke" ferdighetene, fordi vi kommer til å bruke elektroniske hjelpemidler
- Det blir kanskje større forskjeller mellom fastapotek og sykehusapotek
- Kundemøte i selvvalg og reseptur
- Ledelse – lært mer om seg selv og hvordan man er i møte med andre
- Tjenester
- Vaksiner
- Hjemmebesøk?
- Være forberedt på endringer i arbeidshverdagen, og endringsvillig
- Se hele kunden, ikke bare legemiddelbrukeren

Industri

Person 1:

Disse spesielle tidene gjør at legemiddelproduksjon i Norge er mer aktuelt enn noen gang. Da er selvsagt galenisk farmasi og legemiddelformulering svært sentralt, men også regulatoriske krav og GMP. Jeg ønsker meg et tett samarbeid mellom studiestedene, med mange valgfag som er nettbaserte. Da kan hvert studiested fokusere litt spesielt på sine "spesialområder". F.eks. ville jeg sagt at dere i Bergen kunne jobbet for (eller, dere er vel kanskje allerede) å bli ledende på fiskevaksiner og medisinfôr. Men også da er det regulatorisk viktig, samt formulering og GMP. Nå er det jo også god aktivitet på syklotronsenteret på Haukeland, så et lite valgfag innen radiofarmasi kunne kanskje være på sin plass. Jeg vet de ønsker vekst der, så da vil de sikkert også bidra. Men kanskje dere allerede har noe slikt? Som helt fersk daglig leder er det jo fristende å si at økonomi og ledelse er viktig, men jeg mener faktisk at det bør holdes utenfor studieplanen og heller tas som enkeltemner etter farmasistudiet. Jeg vet det er mange som jobber hardt for å få mer av disse fagene inn, men min mening er at vi har for mye annet som er viktigere, fra et farmasøytisk standpunkt.

Person 2:

Jeg tenker UiB må ta geografisk plassering og viktige næringer med i sine vurderinger. For eksempel: Hvilken farmasøytisk kompetanse har vi bruk for her i vest for å kunne bidra til å ivareta havet som en næringsressurs i fremtiden (stikkord: akvatisk farmasi)? Hvordan kan UiB være med på å utdanne kompetente studenter som kan benyttes inn i andre viktige «lokale» næringer som oppdrett eller olje/gass? Å tenke bredere tror jeg kan være motiverende for studentene. De vil da være kvalifisert for flere jobber som vil holde kunnskapen i regionen. Det vil også vise studentene at det er andre jobbmuligheter enn de tradisjonelle.

Farmasøytiske organisasjoner (NFF, NFS og Apotekforeningen)

Apotekforeningen:

Det er gjort mye godt arbeid i Rethos, og slik jeg har oppfattet det er innspillene til apotekbransjen ivaretatt i Rethos-retningslinjene. Fremover blir det dermed viktig å ta sluttkompetansemålene på alvor både for kunnskap og ferdigheter. Ferdighetstrening må ikke undervurderes (eksempelvis trening på farmasøytiske tjenester og veiledning i praksis). Ressursene og styringen av utdanningen må samsvare med sluttkompetansemålene, det er viktig med tilstrekkelige ressurser til oppfølging av studentene, og at det sikres farmasøytisk perspektiv og erfaring i undervisningen. For

farmasiutdanningen i Bergen bør dette bety tilstrekkelig antall ansatte farmasøyter, samt at studiet sikres selvstendighet og budsjetter som støtter opp under nødvendige læringsforløp for å nå kompetansemålene. Oppsummert har vel vi i apotekene meldt inn følgende kompetansemål:

- Gode kommunikatører, både med pasienter, pårørende, samarbeidspartnere i helsetjenesten og media
- Forståelse for apotekfarmasøytens rolle i det norske helsevesenet, muligheter og potensiale
- E-helse, hva innebærer dette og hvordan skal IT-hjelpemidler brukes til det beste for pasienten? (RF, journaler, de nye apoteksystemene/EIK etc.)
- Pasientjournal, hva betyr dette? Hvilket ansvar har farmasøyten?
- Bred farmakologisk kompetanse og klinisk farmasi; dvs kunne vurdere avansert legemiddelterapi og legemiddelhåndtering i samhandling med annet helsepersonell og pasient
- Bevisstgjøring av fremtidig rolle som helsepersonell og som faglig leder; bygge inn tilstrekkelig endrings- og læringskompetanse.

Norsk farmasøytisk selskap (innspill fra styret)

- Kommunikasjon
- E-helse

Generelt som profesjon bør vi bli flinkere til (som UiB kan legge til rette for sine kandidater):

- Å kommunisere risiko til samfunnet og helsepersonell (hva er risiko, sannsynlighet og konsekvens? Hva legger vi i de begrepene og hva legger andre i det?)
- Å prioritere mellom ulike tiltak når vi først har oppdaget et problem og må komme med løsningsforslag.

Innen pediatri:

- Noe mer grunnleggende farmakologi hos barn enn de få minuttene som blir brukt i farmakologi-undervisningen.
 - o Hva skiller barn fra voksne farmakokinetisk?
- Innen galenisk farmasi bør det legges mer vekt på bruk av hjelpestoffer og begrensninger hos barn
 - o Propylenglykol og alkoholer generelt

Gode kommunikasjon- og veiledningsferdigheter bli enda viktigere i fremtiden. Med økende digitalisering blir vår tradisjonelle rolle som informatør/rådgiver utfordret, og rollen som veileder for pasientene/kundene blir viktigere.

Teknologi og e-helse

Helseøkonomi/ logistikk

Kunnskap om helsevesen og helsepolitikk/ etiske problemstillinger

Samhandling i helsevesenet / kommunikasjon/ hvilken rolle skal apotek ha i beredskapssituasjoner

Produksjonskunnskaper/ væsketerapi

Persontilpasset legemiddelbehandling/ genterapi/biologiske legemidler

Farmasøyter må ha gode formidlingskunnskaper for å kunne samhandle med annet helsepersonell og gi god informasjon til pasienter/kunder.

Og selvfølgelig masse fagkunnskap for å formidle farmasi.

Det er et ønske at de får inn mer om utøvelse av tjenester i apotek. Dette innebærer at det er behov for å lære:

- Sette injeksjoner (for vaksiner, fragmin etc)

- Lære å skrive journal
- Lære å gjøre vurderinger i forhold til rekvirering, for eksempel om det blir rekvisisjonsrett for influensavaksine for farmasøyter
- Lære mer om tjenestene Medisinstart og inhalasjonsveiledning.

I tillegg legger NFS med sitt hørings svar til RETHOS:

Kunnskaper om mikrobiologi ser ut til å være utelatt fra de foreslåtte målene. Grunnleggende kunnskaper om mikrober er viktig på mange områder innen farmasien (farmakologi, tilvirkning i apotek, GMP, smittevern, tjenester i apotek (vaksinering)). For ordens skyld Noen steder er det angitt læringsmål for bachelorstudiet som ikke er angitt for masterstudiet. Vi tolker det som at målene som er angitt for masterstudiet utfyller, og kommer i tillegg til målene som er angitt for bachelor.

Bachelorkandidater forventes å kunne utføre tradisjonelle oppgaver på apotek, typisk knyttet til reseptekspedering og rettet mot apotekets kunder. Kunnskaper innen farmakologi og ferdigheter innen kommunikasjon og etikk bør derfor stå særlig sentralt i bachelorstudiet. Masterkandidater forventes i tillegg å kunne håndtere mer komplekse spørsmål både i apotek (primær-/ sykehus-) og innen helsevesenet ellers, for eksempel innen klinisk farmasi. Masterkandidater trenger derfor generelt en dypere forståelse innen de ulike fagfeltene, og de kan bruke kunnskapen til å finne ut av nye problemstillinger. De samarbeider med andre helseprofesjoner om legemiddelrelaterte problemstillinger og vil være legemiddeleksperter i tverrfaglige team.

Norges Farmaceutiske Forening:

1. Jeg tar uansett med kommunikasjon som viktig- bør sikkert ha mer:

- Med pasienter
- Med annet helsepersonell
- Med pårørende (til barn, eldre, ektefeller med demens etc.) – pårørende er i ferd med å bli en enda viktigere ressurs i primærhelsetjenesten
- Mer om digital kommunikasjon – både skriftlig og muntlig (i tillegg til vanlig tradisjonell ansikt til ansikt og skriftlig)

2. Kildekritikk er det allerede i studiet, men tror dette blir enda viktigere fremover – spesielt med tanke på fake news og kunstig intelligens/maskinlære.

3. Digital kompetanse(utover digital kommunikasjon):

- Kunstig intelligens/maskinlære: hvordan er dette oppbygd, hvordan påvirkes resultater, hvordan kvalitetssikre best mulig
- Digitalisering inkl. samarbeid med IT-studenter. Erfaring jeg har med IT-folk er at «Implementer noe som er 45% godt nok, og bruk erfaringene til å forbedre til 100%». Veldig ulikt slik vi i helseprofesjonene tenker pga pasientsikkerheten!!! Men det blir mange slike man skal jobbe med fremover, og det er viktig at farmasøyter lærer seg å komme på banen tidligere – i stedet for bare i etterkant å skulle kvalitetssikre. Digitalisering er ikke strøm på papir, og kan utnyttes på bedre måter for riktig legemiddelbruk – om farmasøyter kommer tidligere med.

Vedlegg 7, Mandat – Programutvalg for farmasi

Programutvalgene (PU) er opprettet av Det medisinske fakultet for å overvåke at fakultetets studieprogram organiseres og gjennomføres med høy kvalitet og skal på vegne av Det medisinske fakultet sikre:

- At studieprogrammet forvaltes i henhold til gjeldende kvalitetsrammeverk
- Løpende kvalitetsutvikling og fornyelse av studieprogrammene.
- At undervisningen gjennomføres i henhold til gjeldende emne- og programbeskrivelser.
- At det er en helhet i det enkelte program, de enkelte emner og at det er samsvar mellom emnene i programmene.
- At studentenes arbeidsmengde, undervisningen og studentantallet har et omfang som sikrer gjennomstrømmingen for studentene som følger studieprogrammene.

PU er et rådgivende og saksforberedende organ i spørsmål vedrørende fakultetets studieprogram, men kan vedta faglige endringer i undervisningen/ emnene, inkludert mindre endringer i studieplanen, så lenge disse ligger innenfor etablerte budsjettammer. Tiltak som medfører endringer i ressursrammen for programmene eller berører andre studieprogram må godkjennes av Fakultetsstyret. Vedtak i Fakultetsstyret vil gjelde som instruks til emneansvarlige institutt. PU skal da bidra til utarbeidelse av de nødvendige saksfremlegg som fremlegges visedekan for utdanning før videre saksbehandling. PU skal behandle forslag til endringer i undervisnings- eller vurderingsform, profil eller omfang som kommer fra emneansvarlige institutt, studentorganisasjonene og andre fakultetsorgan.

PU skal:

- Arbeide for internasjonal utveksling av studenter og lærere, og foreslå tiltak som sikrer slik internasjonalisering. Ett medlem skal ha særlig ansvar for utvalgets internasjonaliseringsarbeid.
- Ha fortløpende kontakt med programsensor og arbeide for at programsensors forslag til tiltak følges opp, blant annet ved å foreslå studieplanendringer som sikrer dette.
- Kunne bestemme innpassing av studenter /emnefritak/ studieprogresjon
- Fremme forslag til overgangsordninger for studenter som ønsker å skifte lærested/program.
- Delta i mottak av og informasjon til nye studenter
- Påse at tilstrekkelig antall bachelor-, prosjekt-, sær- og masteroppgaver blir foreslått og at veiledere blir oppnevnt.
- Utarbeide en årlig rapport til fakultetet om utvalgets arbeid, hvordan de enkelte studieprogrammene har vært gjennomført siste år og planer for neste år. Rapporten vil inngå i fakultetets arbeid med utdanningsmeldingen.

Sammensetningen av programutvalgene skal reflektere de emnene og evt studieretningene som undervises og de instituttene som bidrar med lærer – og veiledningsressurser i programmene. I tillegg skal hvert programutvalg ha minimum to studentrepresentanter.

Medlemmene oppnevnes av institutt eller institusjonen de representerer. Funksjonsperioden for utvalgene er 4 – fire - år.

Vedlegg 8: Årsrapport fra programsensor i farmasi 2015 ved Universitetet i Bergen

Da det tok lang tid å få ansatt faglærer i farmakologi og at faglærerne i farmakologi og galenisk farmasi i 2015 har vært svært opptatte med å etablere ny undervisning i fagene har det vært lite kontakt i 2015. Undertegnede holdt imidlertid et foredrag for farmasistudentene i forbindelse med presentasjon av masterprosjekter i Bergen 13. februar 2015.

Det er ønskelig at undertegnede skriver en generell betraktning av FARM290 (farmakologi I) og FARM293 (Farmakologi II) basert på emnebeskrivelsene på web og pensum samt lager en plan for hvordan arbeide videre med disse emnene samt galenisk farmasi slik som beskrevet i mandatet for 2016.

FARM290 (Farmakologi semester I) er et 10 studiepoeng kurs som undervises om høsten sammen med studenter i medisin. Temaene som undervises er basal farmakokinetikk, basal farmakodynamikk og mer generelt om spesifikke legemiddelgrupper og deres virkemåte og bruk. Legemiddelgruppene er for eksempel adrenerge legemidler, kolinerge legemidler, svake og sterke analgetika, steroidhormoner og legemidler for behandling av kreftsykdommer.

Undervisningen er 33 timer forelesninger og 6 timer kollokvier. Det er ingen obligatorisk undervisning for studentene. Kurset avsluttes med en skriftlig eksamen.

FARM293 (Farmakologi semester II) er et 20 studiepoeng kurs som undervises om våren sammen med studenter i medisin. Tema-ene som undervises er ulike legemiddelgrupper (legemidler), deres virkningsmekanismer og bruk. Kurset omhandler også prinsippene for behandling av de vanligste folkesykdommene

Generell betraktning av FARM290 (farmakologi I) og Farm293 (Farmakologi semester II)

Læreboken (Rang&Dale) er god og sammen med annen litteratur synes pensum å ligge på riktig nivå (Nå har det vel kommet 8-ende utgave av Rang&Dale).

Det faktum at disse kursene holdes sammen med medisinerstudenter har nok både sine positive og negative sider. Dersom kursene hadde vært utelukkende for farmasistudenter ville man nok kunne

fokusert noe mer mot problemstillinger som var spesielt relevante for farmasøyter i apotek samt, hvis mulig, relatere farmakologien til andre nærliggende basalfag som legemiddelkjemi, galenisk farmasi og samfunnsfarmasi. Det er nok også positive sider ved et slikt felleskurs. En slik positiv side vil nok være at de farmakologiske problemstillingene blir mindre teoretiske og mer praktiske og klinisk relevante.

Det er bra at kurset gis av ulike faglærere.

En annen generell betraktning er at kurset i dag er lite studentaktivt med mye forelesninger og få kollokvier. Ville det være hensiktsmessig å innføre noe laboratorie-aktivitet eventuelt noen demonstrasjoner? I hvilken grad brukes problembasert læring og pasientcase? Er det praktiske øvelser på farmakokinetikk-regning?

Kursene i farmakologi synes å være plassert riktig i forhold til andre kurs i studiet. 30 studiepoeng synes å være riktig omfang i farmasistudiet slik dette er lagt opp ved Universitetet i Bergen.

FARM295 (Galenisk farmasi) er et 20 studiepoeng kurs som undervises om høsten. Kurset består av både legemiddelteknologi og legemiddelformulering. Læringsmålene for legemiddelteknologien er blant annet at studentene får en bred forståelse av dagens farmasøytiske teknologi med fokus på formulering og produksjon av de vanligste legemiddelformene. Læringsmålene for legemiddelformuleringen er blant annet å oppnå god forståelse av legemiddelproduksjon med spesielt fokus på flytende og halvfaste formuleringer.

Kurset består av 66 timer forelesninger, 12 timer kollokvier og 39 timer (13 oppgaver) laboratorieøvelser.

Deltakelse og godkjente rapporter relatert til laboratorieoppgavene må være til stede for å gå opp til eksamen.

Generell betraktning av FARM295 (Galenisk farmasi)

Læreboken Aulton's er god. Får studentene også tilgang på annen litteratur? En mulig ekstra bok som muligens kunne være tilgjengelig for studentene er : Henning Gjelstrup Kristensen: Almen Farmaci. Denne boken er på dansk, men er lettlest.

Pensum synes å dekke de fleste legemiddelformer og teknologier.

Det er litt uklart hvor mange som er involvert i undervisningen; spesielt forelesningene. Det ville muligens være hensiktsmessig, i tillegg til interne krefter, å bruke utvalgte eksterne forelesere på professor-nivå i galenisk farmasi hvis det er midler til dette. Med såpass mange forelesninger ville det «friske opp» med noen eksterne krefter.

Undervisningen i galenisk farmasi bør knyttes opp mot produkter som er sentrale på Norske apotek/sykehus og faget kan muligens knyttes sterkere tverrfaglig mot farmakologi (biofarmasi) og legemiddelkjemi.

Står legemiddelregning sentralt i kurset slik at farmasistudentene blir 100% sikre på slik regning i stressede situasjoner?

Er det noen form for praktisk eksamen relatert til legemiddeelformulering/reseptur?

Jeg regner med at Ph.Eur står sentralt i undervisningen. Arbeid med Ph.Eur er et eksempel på tema som kan få en tverrfaglig vinkling.

Det er en økende andel biologiske legemidler som krever gode formuleringer. Dette tema bør derfor inkluderes i morgendagens undervisning.

I framtiden bør nok også dette faget få en større grad av studentaktiviserende undervisning.

Plan for hvordan arbeide videre med undervisningen i farmakologi og galenisk farmasi i henhold til mandat 2016.

Arbeidet med å videreutvikle fagene er en kontinuerlig prosess. Jeg vil i 2016 ta del i dette arbeidet sammen med faglærerne i den grad dette er ønskelig fra faglærerne. Et aktivt arbeid med dette vil kreve flere arbeidsdager hvorav 2-3 av disse bør være i Bergen. Første møtet er planlagt tirsdag 23. februar.

Jeg kan også, hvis ønskelig, etter nærmere avtale, ta noen timer undervisning innen mine kompetanseområder som relatert til disse fagene, som blant annet er «molekylær farmakokinetikk og farmakodynamikk» og «biologiske legemidler herunder biosimilars og formulering av slike»

Oslo, 17. februar 2016

Jo Klaveness

Vedlegg 9: Programsensor relatert til farmasi-programmet ved Universitetet i Bergen

Årsrapport 2016

Arbeidet har etter ønske fra Universitetet i Bergen blitt konsentrert omkring undervisningssituasjonen i galenisk farmasi og farmakologi.

Arbeidet har derfor bestått av et møte med relevante personer i Bergen samt etterfølgende kommunikasjon og korrespondanse.

Møte med professor Lars Herfindal og professor Emmet Mc Cormack

Sted: Bergen

Tidspunkt: Tirsdag 23. februar 2016

Farmakologi og galenisk farmasi er sammen med legemiddelkjemi og samfunnsfarmasi kjernefagene i enhver utdanning av farmasøytter på bachelor- og master-nivå i farmasi. Alle farmasiutdanninger i Norge må sikre at de har adekvate ressurser for undervisningen i disse kjernefagene.

Det var ønskelig at jeg i 2016 fokuserte på undervisningen i farmakologi og galenisk farmasi.

FARMAKOLOGI

Som programsensor var det ønskelig at jeg i 2016 fokuserer på følgende problemstillinger i farmakologi: PUF ønsker særlig fokus på følgende:

Farmakologi, vurdere:

1. om det er hensiktsmessig å dele opp emnene i mindre, tematiske enheter for å gjøre emnene mer oversiktlig.
2. bruk av alternative læringsmetoder.
3. hvor store ressurser som trengs for å kunne tilpasse farmakologiundervisningen til farmasøytter, og ikke medisinstudenter som situasjonen er i dag.

Jeg møtte professor Lars Herfindal på formiddagen. Vi gikk gjennom dagens studieplan og plan for undervisningen framover. Mitt generelle inntrykk er at Lars Herfindal har gjort og gjør en svært god jobb med de rammebetingelser som foreligger.

Med utgangspunkt i PUF-fokusen ovenfor er min konklusjon som følger:

1. Hensiktsmessighet i å dele opp undervisningen i mindre enheter

Omfanget av dagens undervisning i farmakologi på 30 studiepoeng er riktig. I dagens studieopplegg er denne undervisningen sammen med medisinerstudenter og parallelt med fysiologi-undervisningen. Mitt inntrykk er at dette undervisningsopplegget har klart flere ulemper enn fordeler. Fysiologi-undervisningen må komme før undervisningen i farmakologi. Det er noen fordeler i at undervisningen er sammen med medisinerne (varierte og ofte kunnskapsrike og gode forelesere, klinisk fokus), men som farmasøyt trenger man annen kunnskap om legemidler enn de medisinerne trenger. Det er derfor min generelle mening at det fra starten av burde ha vært en egen farmakologi-undervisning spesialtilpasset farmasøyt; gjerne hvor farmakologien settes i et tverrfaglig perspektiv med de andre basisfagene i farmasien.

Det må være et kurs med eksamen i fysiologi før undervisningen i farmakologi. Farmakologien bør deles inn i flere mindre enheter hvorav det holdes minst to eksamener. Det bør brukes alternative læringsmetoder (se nedenfor) og sist, men ikke minst: Det er meget store problemer med eksisterende undervisning framover (se nedenfor).

2. Bruk av alternative læringsmetoder

Dagens studenter ved andre lærersteder krever moderne elektroniske læringsmetoder som podcast. Min forståelse er at dette ikke brukes i undervisningen. Jeg tror UiB snarlig blir tvunget til å innføre dette. Videre er det min forståelse at det er lite studentaktiverende undervisning og det er lite praktisk undervisning (demonstrasjoner, laboratorieøvinger). Det ville være en fordel om den studentaktiverende undervisningen ble betydelig økt og at det ble innført mer praktisk undervisning. Moderne undervisning er mer basert på studentaktiverende undervisning enn tidligere.

3. Ressurser for egen undervisning av farmasøyt i farmakologi

Dersom man i framtiden skal ha en egen undervisning i farmakologi for farmasøyt er det sannsynlig behov for minimum 2 personer på 1.amanuensis/professor -nivå og 3 stipendiater. Det er, som mange ganger tidligere påpekt, en stor fordel om flest mulige av disse har en basisutdannelse i farmasi.

I tillegg må det settes av ressurser til laboratorier og andre undervisningsrom med dertil egnet utstyr og midler for drift av slike. (jfr. situasjonen i galenisk farmasi nedenfor).

Undervisningen i farmakologi for farmasi har nå blitt styrket med to midlertidige universitetslektorer i 50% stillinger.

Bemanningen i galenisk farmasi kan også beskrives: dvs. 2 faste vitenskapelige, en ingeniør, tre 20 % universitetslektorer (farmasøyt med erfaring fra legemiddelproduksjon).

Kritisk situasjon

Det blir problemer med fellesundervisningen framover. UiB er i gang med å gjøre om studieplanen i medisin. Dette betyr at det vil bli endringer i undervisningen i farmakologi allerede i 2017. Planen synes å være at farmakologi skal undervises i hele 6 semestre (3 år).

Dette diskuteres på medisin uten at Lars Herfindal og farmasi tar del i diskusjonen. Dette er totalt uakseptabelt både faglig og ikke minst ovenfor egne ansatte som er ansvarlig for undervisningen. Jeg har vært programsensor i Bergen i flere år og har dermed satt meg svært godt inn i studiet. Det er ikke overraskende for meg at UiB håndterer farmasi på denne måten, da UiB aldri har prioritert og tatt innover seg at de har et profesjonsstudium på masternivå i farmasi.

Uansett hvorledes et studium for medisinene legges opp med 6 semesters undervisning er ikke dette egnet til undervisningen i farmakologi for farmasøytter. Dersom ikke farmasistudiet får midler til å utarbeide et eget studieopplegg umiddelbart, er det ikke forsvarlig å drive studiet videre. Studiet må i så fall må studiet avvikles, og man må finne nasjonale løsninger for å sikre at de studentene som er tatt opp får gjennomført sin utdanning.

GALENISK FARMASI

Som programsensor var det ønskelig at jeg i 2016 fokuserer på følgende problemstillinger i galenisk farmasi:

Galenisk, vurdere:

1. kursinnhold og balansen av ulike tema i kurset. Mangler det noen kritiske elementer?
2. innhold i labkurset og labveiledningen.
3. pensum.
4. om vi bør opprette nye stillinger tilknyttet emnet, og tilføre nye elementer i kurset.

Jeg møtte professor Emmet Mc Cormack og hans team etter lunch. Galenisk farmasi har tidligere blitt undervist i England, slik at oppgaven har vært å etablere denne undervisningen og forskningen i Bergen.

Vi gikk gjennom dagens situasjon, studieplanen og planen for undervisningen framover. Undervisningen utføres i dag av Emmet Mc Cormack og flere «løsarbeidere» som ble ansatt i 20% -stillinger men gjorde arbeider for en 50%-stillinger. Dette bekrefter behovet for mer administrativ hjelp og en ny 1.-amanuensis som diskutert senere. Disse «løsarbeiderne» utførte mye av den praktiske undervisningen. To av disse personene er permanent ansatt ved UiB og tar ansvar for undervisningen i fysikalsk kjemi, innkjøp m.v, mens tre deltidsansatte er farmasøytter som arbeider ved sykehusapotek/apotek og oppdrettsindustrien.

Mitt generelle inntrykk er at Emmet Mc Cormack og hans team har gjort og gjør en svært god jobb med de rammebetingelser som foreligger. De har sammen bygget opp denne undervisningen ved UiB fra «ingenting». Dette arbeidet har vært et svært omfattende arbeid da det omfatter både praktisk laboratoriekurs og teoretisk undervisning. Dette arbeidet ble startet i Bergen med «blanke ark».

1. Kursinnhold

Læreboken er den samme som brukes ved andre lærersteder, og innholdet i kurset virker riktig. Jeg har møtt alle faglærerne som underviser i galenisk farmasi og har det beste inntrykket av at de er svært dedikerte til oppgaven og gjør en bra jobb. Det er imidlertid noe spesielt at ingen av underviserne i galenisk farmasi er farmasøytter med Norsk autorisasjon med dr.grad. Ved et universitet skal undervisningen være forskningsbasert, noe som i dag ikke er tilfelle ved farmasiutdanningen i Bergen. Emmet Mc Cormack bruker altfor mye tid på administrasjon (se nedenfor). Dersom han kunne frigjøres fra mye av dette arbeidet, ville han kunne ha brukt mer tid på utviklingen av undervisningen; både på lavere og høyere nivå.

2. Innhold i laboratorie-undervisningen

Innholdet i laboratorie-undervisning er bra; spesielt sett i lys av at denne ikke eksisterte tidligere. Lærerne vil helt sikkert arbeide videre med å videreutvikle dette. I forbindelse med laboratorie-undervisningen er det imidlertid store ressursproblemer relatert til egnede rom. Dette inkluderer blant annet undervisningsrom for steril-arbeid. Laboratorieundervisningen drives i laboratorier som også brukes til andre formål. Dette betyr at det må brukes svært mye ressurser for å koordinere og rydde utstyr og kjemikalier i forbindelse med undervisningen. Dette er en uholdbar situasjon for de ansatte og går også utover kvaliteten på undervisningen. Det er dessuten et stort HMS-aspekt forbundet med denne situasjonen. Farmasi-utdanningen in Bergen må derfor umiddelbart få egne laboratorier på samme måte som kjemikerne ved UiB har sine egne undervisningslaboratorier.

3. Pensum

Pensum er relevant og riktig. Det vil bli en kontinuerlig utvikling av pensum over tid.

4. Nye stillinger

Det trengs umiddelbart administrativ hjelp for å koordinere aktiviteten slik at Mc Cormack kan bruke sin tid mer på utviklingen av undervisningen og ikke «koordinering av rom». Galenisk farmasi må så snart som mulig få en ny stilling på 1.amanuensis/professor-nivå. Denne personen må være en person som er farmasøyt.

KONKLUSJON

Arbeidssituasjonen i galenisk farmasi er ikke holdbar. UiB må sørge for at galenisk farmasi får egne undervisningslaboratorier.

Dersom ikke farmasistudiet får midler til å utarbeide et eget studieopplegg i farmakologi umiddelbart, er det ikke forsvarlig å drive studiet videre. Studiet må i så fall avvikles, og man må finne nasjonale løsninger for å sikre at de studentene som er tatt opp får gjennomført sin utdanning.

Jeg tar gjerne videre del i arbeidet med å forbedre farmasistudiet i Bergen og kommer gjerne til Bergen for å diskutere videre med faglærere, ledelse ved studiet og ledelsen ved UiB hvis dette er ønskelig.

Oslo, 9. juni 2017

Jo Klaveness

Sign

Vedlegg 10: Rapport fra programsensor for Integrert masterprogram i farmasi ved UiB, 2017.

Programutvalg for farmasi vedtok i møte onsdag 25. januar 2017 følgende mandat for programsensor for 2017:

PUF ønsker at programsensor skal bistå i evalueringen av galenisk undervisningen ved UiB. Vi ønsker at programsensor skal ha fokus på følgende i 2017:

- 1. Kursinnhold og balansen av ulike tema i kurset.
Mangler det noen kritiske elementer?*
- 2. Innhold i labkurset og labveiledningen.*
- 3. Pensum.*

Videre vedtok Programutvalget:

I tillegg til å vurdere galenisk farmasi, ønsker PUF at programsensor generelt vurderer ressurstilgangen til farmasistudiet.

Som et ledd i å oppfylle første del av mandatet ble det mandag 12. juni gjennomført et møte med faglærerne i galenisk farmasi. De temaene som ble gjennomgått var innhold, praktisk gjennomføring av laboratoriekurset og eksamens-evaluering. I tillegg til de synspunkter som fremkom på møtet gir jeg her en oppsummering av hovedpunktene.

1. Innhold

Læringsutbytter

I den reviderte programbeskrivelsen (vedtatt av PU i møte 25/1-17) er det følgende læringsutbytter som er spesifikt innrettet mot galenisk-undervisningen:

Kunnskaper

Kandidaten

- *Har avansert kunnskap om utvikling og produksjon av legemidler herunder isolering, syntese og analyse av virkestoffer, formulering, fremstilling og kvalitetskontroll av legemidler og kvalitetssikring av alle ledd i prosessen.*

Ferdigheter

Kandidaten

- *Kan selvstendig isolere, syntetisere og analysere kjemiske stoffer, fremstille legemidler og utføre kvalitetskontroll av disse.*

Disse overordnede læringsutbytter er videreført i emnet *FARM295 Galenisk farmasi, biofarmasi* gjennom læringsutbyttene som i det alt vesentlige er teoretiske kunnskaper (kunne beskrive) og ferdigheter (forklare/tolke/drøfte). I tillegg er det overordnede ferdighetsutbyttet reflektert i en konkret praktisk ferdighet: *Kunne framstille legemiddelformer... som er eigna for pasientbruk.*

De praktiske utbyttene er ambisiøse, og emne-utbyttet som forutsetter at preparatene skal være egnet for bruk av pasienter er muligens i overkant ambisiøst. Til forskjell fra teoretiske kunnskaper og ferdigheter hvor selvstudier kan være en egnet metode, må disse praktiske ferdighetene oppøves i organiserte kurs. En forutsetning for at studentene skal være i stand til å oppnå disse

læringsutbyttene er derfor at det er avsatt tilstrekkelig tid og ressurser for å innøve de nødvendige tekniske ferdigheter. Det er også essensielt at studentene får en helhetlig forståelse av kvalitetssikringssystemet som omgir farmasøytisk produksjon. Dette forutsetter lokaler som er beregnet på legemiddelproduksjon. Siden UiB ikke har stilt slike lokaler til disposisjon for Senter for farmasi anser jeg det som tvilsomt at det er mulig å oppfylle ferdighetsutbyttet i emnebeskrivelsen. Det er heller ikke lagt opp til en praktisk eksamen for å vurdere i hvilken grad læringsutbyttet er oppfylt.

Når det gjelder øvrige læringsutbytter for emnet virker de relevante med hensyn på farmasøytisk yrkesutøvelse og læringsutbytter på programnivå.

Et område som imidlertid bare indirekte er dekket av læringsutbyttene, er kvalitetssikring. Dette er et område hvor farmasøytter har en viktig rolle å spille i sin yrkesutøvelse, og er også sentralt i laboratoriekurset. Det er derfor ikke påkrevet med noen omlegging av undervisningen, men det kan med fordel synliggjøres gjennom et spesifikt læringsutbytte.

Basert på antall studiepoeng er det nominelle omfanget av rene galenisk-emner noe mindre ved UiB enn ved UiO og UiT, og på linje med HiOA og Nord universitet. Nivået på de overordnede galeniske læringsutbyttene er imidlertid klart høyere for UiB sammenlignet med HiOA/Nord (grunnleggende ferdigheter i aseptisk arbeidsteknikk/kan anvende systemer for kvalitetssikring/kan arbeide i tråd med regler for produksjon). Årsaken til at UiB kan forvente et høyere læringsutbytte kan skyldes øvrige emner som bygger opp under den rene galenisk-undervisningen (Fysikalsk kjemi, Fysiologi,...) Reduksjonen i omfang sammenlignet med UiO/UiT synes først og fremst å gå ut over mer videregående tema som nye/avanserte legemiddelformer og nanoteknologi. Disse områdene kunne med fordel tilbys interesserte studenter som et valgfritt emne, noe som imidlertid vil forutsette tilførsel av ytterligere ressurser.

2. Labkurs og -veiledning

Som nevnt over har UiB store ambisjoner for studentenes ferdigheter i fremstilling av legemidler. Det er imidlertid grunn til å spørre om et tre-ukers kurs som innbefatter både magistrell, steril og tablettkurs er tilstrekkelig.

Særlig virker det snaut med bare to oppgaver i sterilproduksjon. Sterilarbeid er en av de få gjenværende preparasjonsteknikker som har en bred anvendelse, spesielt på sykehus. Utfordringen er at sterilarbeid er svært ressurskrevende. Men hvis UiB har som ambisjon at de ferdige studentene skal ha et utbytte utover en ren teoretisk forståelse av temaet, er det absolutt nødvendig å skaffe ressurser til en utvidelse av antall oppgaver og egnede lokaler.

Heller ikke tablettkurset kan forventes å gjøre studentene i stand til på egen hånd å produsere tabletter, men dette kurset synes å illustrere de ulike trinnene i tablettproduksjon på en bra måte.

De formelle kvalifikasjonene til veilederne er det ingen ting å utsette på. Basert på møtet med dem den 12/6 fremsto de som svært motiverte og dedikerte. I kombinasjon med en forholdsvis liten gruppe studenter, er det derfor all grunn til å anta at utbyttet av undervisningen blir så godt som det er mulig å få til innenfor de gitte rammene.

3. Pensum

Pensum hentes i det alt vesentlige fra en lærebok (Aulton's Pharmaceutics). I tillegg kommer diverse regulatoriske tekster fra NLS og EudraLex. Dette er pensum-kilder som også benyttes ved de fleste andre farmasøytiske lærestedene i Norge (og store deler av Europa). Imidlertid er det vanlig også å inkludere deler av Florence&Atwood Physicochemical Principles of Pharmacy. Dette er det ikke rom for innen de 20 studiepoengene som er til rådighet innen dette emnet. Studentene gjøres oppmerksom på boken ved at det henvises til den som «Additional reading». Dette er svært bra for interesserte studenter, men boka inneholder en del grunnleggende fysikalsk-kjemiske prinsipper som

er viktige innen farmasøytisk formulering. Jeg vil derfor oppfordre PUF til å vurdere om hele eller deler av boka kan benyttes som pensumbok i forbindelse med *FARM211 Farmasøytisk fysikalsk kjemi*. En slik endring vil antagelig forutsette en dreining av undervisning og eksamen, men ville vært svært viktig for farmasi-studentenes utbytte. I det minste burde det kunne hentes relevante eksempler og kollokvieoppgaver fra boka.

4. Generell ressurstilgang

Et utfyllende svar på dette punktet ville forutsatt en bred gjennomgang av alle økonomiske forhold ved Senter for farmasi og UiB, noe jeg ikke anser som realistisk. Det eneste jeg kan si på generelt grunnlag er at når UiB først har vedtatt å tilby et farmasi-studium, følger det med en forpliktelse til å stille de ressurser til rådighet som er nødvendig for at studentene skal få det forventede og vedtatte læringsutbytte.

UiB har valgt en svært interessant modell for farmasi-programmet. Ved å utnytte eksisterende relevante emner i kombinasjon med enkelte farmasi-spesifikke emner, har man maktet å sette sammen en pakke som kan gi det nødvendige faglige grunnlaget for en farmasiutdanning. En slik flerbruk av emnene legger imidlertid også begrensninger på emne-eierne. For det første må det forventes en innretning av emnet som tar hensyn til farmasi-studentene utover bare å plassere dem i samme kollokviegruppe. Slike tilpasninger kan for eksempel gjelde valg av temaer som undervises, valg av eksempler, valg av lærebok og eksamensspørsmål. Jeg mener det er viktig at PUF inntar en sentral rolle som premissleverandør i samarbeidet med emneansvarlig om utformingen av emnene.

For det andre er det essensielt med god kommunikasjon mellom de emneansvarlige for de ulike emnene som inngår i «pakken», med PUF som et koordinerende mellomledd. Man kan ikke enkelt endre undervisningen, men må ta hensyn til alle deltagere i emnet. Det forutsetter imidlertid oversikt over flere programmer selv når en enkeltforelesning, for ikke å snakke om et helt emne, skal flyttes. Slike konflikter er velkjente også innenfor et institutt, men med et program som involverer flere fakulteter, blir dette et koordineringsbehov som må løftes opp på universitetsnivå.

Sverre Arne Sande, UiO

Vedlegg 11: Farmasiutdanningen ved UiB- rapport fra programsensor 2019

Denne rapporten er utformet på basis av seminaret for emneledere 11.september og tilsendt undervisningsmateriale for FARM238, etter oppdrag fra programutvalget i farmasi UiB.

Kursene i farmasiutdanningen

Studieløpet innen farmasi er satt sammen av en rekke «klonede» kurs, dvs kurs som ikke er laget spesielt for farmasistudiet men som inngår i andre studieløp. Samfunnsfarmasi skiller seg ut fra de øvrige farmasifagene ved at det kan plasseres tidlig i studiet (1.semester) og dermed bidra til tidlig forståelse for framtidig yrkesrolle. Det samme gjelder helsefagrettet Exphil i 1. semester som tar for seg ulike begrep og etiske problemstillinger knyttet til helsearbeid. Begge disse fagfeltene bidrar til en god faglig tilhørighet. Bruk av klonede kurs kan være en utfordring ettersom de kan mangle den farmasøytfaglige vinklingen som viser relevans mot framtidig yrkesutøvelse. Studenter som ikke ser betydningen av emnene kan ha en tendens til å falle fra. Det anbefales derfor å implementere farmasøytisk relevante eksempler i undervisningen i alle kurs, fra 1. semester. I tillegg foreslås at farmasistudentene får farmasitilpassede kollokvieoppgaver og om mulig egne kollokviegrupper for felles gjennomgang. Ansvar for å implementere dette bør legges til emneledere.

På seminaret kom det fram at kurset «Farmasøytisk fysikalsk kjemi» (FARM211) idag ikke er tilpasset farmasi. Dette emnet er ment å danne grunnlag for senere kurs i Galenisk farmasi, og bør oppgraderes i henhold til dette. Et godt eksempel på tilpasning finnes i kurset FARM131 «Organisk syntese og analyse» der legemiddeleksempler brukes aktivt i undervisningen. Videre har FARM270 «Farmasøytisk mikrobiologi og immunologi» fått ny emneleder som ønsker å forbedre kurset, redusere antall forelesninger og ta i bruk nyere metoder og nyere lærebok. Dette er en strategi som muligens andre emneledere også kan vurdere til sine kurs.

Studentmassen

Det tas opp 24 farmasistudenter årlig. Denne studentmassen utgjør en relativt liten andel i de største klonede kursene. I prinsippet burde farmasistudentenes behov for tilpasning være uavhengig av størrelsen på kullene, men disse behovene vil bli enda synligere og få større tyngde dersom kullene med farmasistudenter var større. Mulighetene for dette er knyttet til både plass og ressurser men bør vurderes.

Studiebelastning

Undervisningsbelastningen i det enkelte kurs må tilpasses kursets formelle omfang. Studentene er pålagt å følge flere kurs som går parallelt, og det må legges til rette slik at dette er gjennomførbart uten kollisjoner og ved at alle kurs får tilstrekkelig plass i semesteret. Enkelte kurs kan se ut til å ta uforholdsmessig stor plass. F. eks FARM280 som gir 10 sp, inneholder rundt 80 forelesninger. Tiltak kan være at man på overordnet plan definerer hvilket antall pensumsider som skal tilsvare 10 sp og innfører et maksimalt antall studentbelastningstimer (forelesninger/kollokvier/seminar) per 10 sp. Ansvar for å gjennomføre en tilpasning av kursets omfang må ligge hos emneleder. I tillegg er det behov for avdekking av dobbeltundervisning, et arbeid som ble igangsatt på seminaret.

Opprettelse av semesterkomiteer der emneledere møtes for å koordinere sin undervisning med parallelle kurs kan vurderes. Det framkom av studentrepresentantene at undervisning til tider kolliderer hvilket er svært uheldig, spesielt dersom dette rammer obligatorisk undervisning. Gruppen av undervisere/emneledere er ikke altfor stor og har gode forutsetninger for samhandling og kommunikasjon, men dette krever organisering ettersom de er spredt over flere fakultet.

Oppsummert foreslås å

- sørge for at undervisningskollisjoner unngås
- tilpasse undervisningsmengden til antall studiepoeng
- tilpasse undervisningsbelastningen slik at parallelle kurs får plass
- sørge for «farmasøytisering» innen alle kurs

FARM238 Farmakognosi, inklusive botanikk

Kurset gir 10 sp og tilsvarer KJEM238 Naturstoffkjemi. Programsensor har fått i oppdrag å vurdere kursinnhold og balansen av ulike tema i kurset, innhold i labkurset og pensum.

Kursets innhold

Kurset følger læreboken (Heinrich 2012) og er bygget opp rundt følgende temaområder:

- * Introduksjon til farmakognosi/historikk
- * Plantesystematikk/botanikk
- * Naturstoffkjemi med metodeinnføring
- * Preparater fra planteekstrakter
- * Viktige naturprodukter/plantebaserte produkter (fytoterapi)

Basert på kopi av PowerPoints fra forelesningene og annet undervisningsmateriale gis følgende kommentarer til de ulike temaområdene:

Introduksjon til farmakognosi/historikk

Her gjennomgås fagets plass i fortid og nåtid, og dette gir en god introduksjon til fagfeltet. Foreleses ca 2 timer

Plantesystematikk/botanikk

Denne delen av kurset gir innføring i plantesystematikk som også henger sammen med plantenes innhold av sekundærmetabolitter. Planteanatomi hører naturlig inn i dette temaområdet ettersom planteidentifikasjon gjennom bl.a. mikroskopering er en del av de metoder Ph.Eur. viser til i sine monografier. Innføringen i mikroskopets historie er mindre relevant for dette faget. Både planteorganeller og fotosyntesen kan nedprioriteres da disse temaene gjennomgås i FARM260 Cellebiologi. Planteorganellenes struktur og funksjon er heller ikke berørt i læreboken og regnes vanligvis ikke innunder fagfeltet farmakognosi. Totalt 5 timer forelesning, ekskursjon og labkurs i mikroskopering

Naturstoffkjemi med metodeinnføring

Innføring i det biogenetiske system danner forståelse for grupperingen av naturstoffene.

Gjennomgang av de ulike naturstoffklassene og hvordan disse dannes gjennom biosyntese er viktig som grunnlag for etterfølgende deler av faget. Aktuelle legemiddeleksempler bør vektlegges.

Historikken bak kromatografi er på siden av dette faget og bør minimaliseres. Det gis en grundig innføring i kromatografiske metoder (adsorpsjon, ionebytter, gelfiltrering, GC, HPLC, TLC, LC, deteksjon) og metoder for strukturoppklaring (UV, IR, MS, NMR) inkludert bakenforliggende teori (spesielt NMR) før det gis en inngående gjennomgang av strukturoppklaring av ulike naturstoffer. I tillegg til dette inngår strukturoppklaring ved NMR som en av labøvelsene i kurset. Bruk av UV, MS og NMR er også tema i et senere kurs, FARM301A Farmasøytisk forskningsmetodikk der det i spektroskopidelen inngår 30 oppgaver i strukturoppklaring. Dette gir farmasistudentene en meget god innsikt i bruk av disse metodene. Allikevel stilles det spørsmål til omfanget av denne undervisningen og om deler av dette muligens kan flyttes til et masteremne innen naturstoffkjemi. De metodene som gjennomgås benyttes innen kjemiske fag forøvrig,

og det er stor sannsynlighet for at innføring i metodene allerede er gitt innen f.eks. analytisk kjemi (FARM250). Totalt 11 forelesninger og 2 labkurs

Preparater fra planteekstrakter

Forståelse for hvordan droger dyrkes/samles inn, tillaging og standardisering av ekstrakter samt kvalitetskontroll av disse bidrar til viktig forståelse av den relativt nye produktkategorien plantebaserte legemidler. I plantebaserte legemidler er virkestoffet et ekstrakt framfor et enkelt virkestoff, og farmasøyter må forstå hva dette innebærer og hvorfor. Gjennomgangen av et utvalg toksiske/allergene planter og sopp og tilhørende labøvelse er høyst relevant. Totalt 3 forelesninger og 1 labkurs

Viktige naturprodukter/plantebaserte produkter (fytoterapi)

Svært mange terapiområder går gjennom på et lite antall forelesninger. Det er dermed en viss fare for at gjennomgangen blir overfladisk. Unntak er historikken bak artemisinin og avermectin som har fått stor plass. En utdypning av relevante eksempler innen de ulike terapiområdene og med sterkere farmasøytisk/farmakologisk vinkling anbefales. Det bør fokuseres på norske/Europeiske tradisjoner og planter/droger som idag inngår i plantebaserte legemidler med norsk MT eller i kosttilskudd som omsettes på apotek. Dette vil være av stor interesse for kommende farmasøyter. En del faglige unøyaktigheter/feil er uheldig, f.eks hyoscin som på norsk heter skopolamin brukes fortsatt mot reisesyke. Kinidin brukes ikke ved hjertesvikt men ved hjertearytmier, acetylsalisylsyre er omtalt som aspirin som er et produktnavn, ergotamin har idag svært begrenset anvendelse mot migrene, ergometrin brukes ikke under fødsel, svart cohosh kalles klaseormedue på norsk og brukes til å dempe menopausale plager. Forelesningen «Aktuelle naturmidler» trenger faglig oppdatering med hensyn på referanser, utvalget av droger som omtales, preparater og produktkategorier. Legemidler omtales som «naturlegemidler» i stedet for veletablerte eller tradisjonelle plantebaserte legemidler. Denne forelesningen kan med fordel slås sammen med gjennomgangen av terapiområdene.

Semesteroppgaven gir studentene en fin anledning til å gjøre vurderinger relatert til eksisterende lovverk/bruk av medisinske påstander og til å fordype seg i litteraturen. Her kunne man spesifikt be studentene om å gå inn i den vitenskapelige litteraturen; i hvert fall bør det i kursbeskrivelsen defineres nærmere hva som menes med «relevant litteratur». Totalt: 4 forelesninger og semesteroppgave

Balansen mellom de ulike tema

Kurset er innom alle de temaområdene som omfattes av fagfeltet farmakognosi unntatt regelverk knyttet til plantebaserte legemidler og kosttilskudd som er lagt til Samfunnsfarmasi. Det legges stor vekt på naturstoffkjemi og metodeinnføring i dette kurset; omtrent halvparten av undervisningen omhandler dette temaområdet. Deler av undervisningen ser ut til å overlapse med andre kurs og kan reduseres. I nåværende undervisning kommer terapi-delen av farmakognosiundervisningen i bakgrunnen, og det anbefales å styrke denne faglig og dessuten gi dette området mer plass i kurset. Dette er nødvendig ettersom farmasøyter plikter til å gi best mulig faglig veiledning både om legemidler og plantebaserte legemidler. En solid faglig forankring fra utdanningen vil også gjøre det lettere for studentene å holde seg faglig oppdatert etter endt utdanning.

Innhold i labkurs

Kurset inneholder fire labøvelser:

1. Kurs i drogemikroskopi. Mikroskoperingsmetode og karakteristika av 10 ulike droger.
2. Bestemmelse av vitamin C ved coulometri
3. Hesperidin fra appelsinskall, isolering og karakterisering.

4. Biolab toksisitetssassay. Test av toksisitet på rekellarver med tre ulike naturstoff.

Disse øvelsene gir innføring i ulike metoder som brukes innen farmakognostisk virksomhet og forskning. Kursene gir ulike eksempler på metodikk og omfatter både isolering av naturstoff, drogeidentifikasjon, identifikasjon av et naturstoff, en metode for kvantifisering av naturstoff og en bioaktivitetstest. Totalt sett representerer disse oppgavene en god faglig bredde.

Pensum

Følgende er ført opp som pensum:

- Læreboken Heinrich, Barnes, Gibbons, Williamson: Fundamentals of Pharmacognosy and Phytotherapy, andre utgave 2012. Hele boken, ca 300 sider
- Laboratorieheftet
- Utleverte forelesningsnotater
- Semesteroppgaven Naturpreparater

Læreboken omhandler fagets historikk, nåværende ståsted, plantebiologi, naturstoffkjemi og analyse, standardisering, toksisitet, ulike varianter av tradisjonell medisin, alternativ og komplementær medisin, fytomedisin/terapi, dvs temaer som omfattes av fagfeltet farmakognosi og som viser fagets bredde. Boken er skrevet for et internasjonalt marked, noe som gjør at bruksområder/tradisjoner som nevnes ikke alltid har like stor relevans for våre lokale forhold. Dette kan det tas høyde for i hva som inngår i pensum. Deler av boken omhandler også analysemetoder som er vanlige innen annen kjemisk analyse, og det må vurderes om dette allerede er undervist i innen f.eks analytisk kjemi og evt tas ut av pensum i dette kurset. Bokens bredde går innen enkelte temaer på bekostning av dybde, spesielt innen presentasjonen av naturstoffene (kap. 6) og innen terapikapitlene (kap.14-25). I disse tilfellene kan det vurderes bruk av utfyllende tillegglitteratur. Det anbefales å ta i bruk nyeste versjon av læreboka (2018).

Laboratorieheftet beskriver alle labkurs som nevnt over og er oppført i pensumlisten. Det er rimelig at forståelse for labøvelsene inngår i pensum.

Utleverte forelesningsnotater. Det anbefales å benytte tillegglitteratur som pensum framfor forelesningsnotater som jo ofte inneholder begrenset tekst i stikkordsform. Selve gjennomgangen av faget i form av forelesninger er nyttig for økt faglig forståelse, men pensum bør ideelt bestå av en fullstendig tekst.

I lærematerialet finnes også en Compound list, men det er ikke beskrevet noe sted hva hensikten med denne listen er.

Semesteroppgaven regnes som pensum. Dette forutsetter at innholdet i semesteroppgaven er kvalitetssikret. Kan hende er det bedre å la denne oppgaven være en obligatorisk del av kurset som må være bestått for å få gå opp til eksamen. På den måten kan semesteroppgaven tas ut av pensumlista.

Blindern, 29.oktober 2019

Anne Berit C. Samuelsen
1.amanuensis farmakognosi
Farmasøytisk institutt
Universitetet i Oslo



Programevaluering Helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi – erfaringsbasert master

Programevalueringen skal bygge på NOKUTs veiledning om akkreditering av studietilbud og studietilsynsforskriften. Det medisinske fakultetet har utarbeidet en mal for programevalueringen til hjelp i arbeidet. Evalueringen har vurdert programmet opp mot punktene i malen og kravene i regelverket, og er basert på en gjennomgang av studieplaner, emneplaner, programsensorrapporter, egenevalueringer, studentevalueringer og samtaler med administrativt og faglig ansatte som arbeider ved programmet.

Dette dokumentet gir en oppsummering av vurderingene. Som et vedlegg til evalueringen ligger et dokument med utfyllende oppsummering av de enkelte punktene i malen.

Faglig innhold og kvalitetssikring

Programmet er solid, både didaktisk og faglig. Programmet baserer seg på tre relativt omfattende (20 stp) kurs i helseledelse, helseøkonomi og forbedringsarbeid, i tillegg til masteroppgaven. I programsensorrapportene går det fram at undervisnings- og vurderingsformene fungerer godt og at studentene er fornøyde. Det benyttes en kombinasjon av forelesninger, gruppearbeid, gruppeoppgaver, individuelle oppgaver og skriftlige eksamener. Det gis tilbakemeldinger på prosjektskisser og gruppearbeid. Studentene kan ta en aktiv rolle gjennom gruppearbeid og gjennom individuelt arbeid med oppgaver og eksamener.

Som erfaringsbasert master har programmet en tydelig arbeidslivsrettet profil. Innholdet i programmet sikter mot en høy grad av relevans for arbeids- og samfunnsliv. Det retter seg mot studenter med arbeidserfaring som har eller ønsker å ha lederoppgaver i helsesektoren. Programsensorrapportene beskriver at innholdet undervisningen holder et høyt faglig nivå. Dette gjenspeiles i studentevalueringene, hvor studentene gir gode tilbakemeldinger på forelesere i alle emner. På spørsmål om hvorvidt de vil anbefale emnene til andre, svarer nesten 100 % «ja».

Gjesteforelesere/faglærere med ulik bakgrunn benyttes hyppig i studiet, noe som styrker koblingen til arbeids- og samfunnsliv.

Studentene møter forskning og faglig utviklingsarbeid i studieprogrammet gjennom bl.a. at forelesere bruker egne artikler og egen forskning aktivt i undervisningen. Dette gjelder både de emneansvarlige og andre faglærere/gjesteforelesere.

Programmet legger ikke opp til delstudium i utlandet. Det har imidlertid blitt benyttet internasjonale forelesere i programmet, og ved at Covid-19 har alminneliggjort bruk av videokonferanseutstyr, ser man på muligheten for å trekke inn flere internasjonale forskere som forelesere.

Studentene involveres i utvikling av programmet bl.a. gjennom emneevalueringer, intervju av studenter som grunnlagsmateriale i programsensorrapportene, og ved å inkludere studentrepresentanter i programutvalget. De emneansvarlige vurderer løpende undervisnings-, lærings- og vurderingsformer, blant annet på bakgrunn av innspill fra studenter og innspill gjennom programsensorrapporter. Programsensorrapporter og studentevalueringer blir gjennomgått grundig i programutvalgsmøtene. Man vurderer f.eks. behovet for å endre på pensum, eksamen eller hvem man tar med som faglærere/gjesteforelesere. Videre tar man også med slike tilbakemeldinger til andre faglærere.

Studie- og emneplaner

Studiets navn er beskrivende for innholdet i programmet. Alle tre frittstående kurs som inngår i masteren (emnene HELED620, HEKVAL620 og HELØK610) er representert i studienavnet.

Når det gjelder dokumentasjon av studiet, framstår studieplanen som noe utydelig på enkelte områder:

- Det er noe uklart hva som er den gjeldende versjonen av studieplanen. Det foreligger en versjon fra 2013 og en fra 2017. (Versjonen fra 2017 er noe ufullstendig, men det er denne studieplanen vi har tatt utgangspunkt i evalueringen.)
- Det framstår som noe uklart hva den engelske oversettelsen av masterprogrammet er: om det er «Master's Programme in Health care management» (som framgår av programbeskrivelsen/studieplanen) eller «Experience-based Master in Health Management, Quality Improvement and Health Economics» (som framgår av det engelske vitnemålsvedlegget [DS]).
- Studieplanen angir normert tid for studiet til 1,5 år. Med dette menes at 90 studiepoeng tilsvarer 1,5 års studium ved full studieprogresjon ved heltidsutdanning. Det er imidlertid ikke lagt opp til at studentene ved masterprogrammet faktisk gjennomfører i løpet av 1,5 år.
- Enkelte av læringsutbyttebeskrivelsene i studieplanen kan framstå som for «enkle» for et studium på masternivå/andre syklus (nivå 7 i NKR), f.eks. «Kandidaten har kunnskapar om norsk helseteneste, om leiing, kvalitetsforbedring og helseøkonomi.».

På dette nivået forventes det at kandidaten har «avansert» eller «inngående» kunnskap. Det samme gjelder for enkelte av formuleringene av læringsutbyttebeskrivelser i emnebeskrivelsene.

- For emnebeskrivelsene bør man også vurdere om det er skilt hensiktsmessig mellom læringsutbytter knyttet til de tre kategoriene «kunnskap», «ferdigheter» og «generell kompetanse».

Fagmiljø og organisering

De fagansatte har høy kompetanse, og fagkompetansen beskrives i programsensorrapportene som gjennomgående god. Emneansvarlige har første- eller professorkompetanse, og arbeider aktivt med forskning som er relevant for fagene det undervises i. De fagansatte deltar aktivt i nasjonale og internasjonale nettverk for forskning og fag innenfor sine områder. Denne deltakelsen gir erfaringer og kunnskap som benyttes aktivt i undervisningen. Fagmiljøet representerer også bred kompetanse og erfaring fra praksisfeltet.

Det er kun en av de fagansatte tilknyttet masteren som har hovedstilling ved UiB. De øvrige er i bistillinger på 20 prosent. Kravene til årsverk knyttet til institusjonen kan likevel anses som oppfylt, all den tid det i veiledningen fra NOKUT går fram at «For institusjoner som ellers kan dokumentere et stabilt og robust fagmiljø innenfor fagområdet, kan II-erstillinger ned til 20 prosent telles med for å oppfylle 50 prosentandelen.» Det har ikke vært utskifting i verken hoved- eller bistillingene som er knyttet til masterprogrammet, og det kan derfor anses som et stabilt fagmiljø. Videre tilfredsstillende alle som har en fast stilling tilknyttet studiet kravet om førstestillingskompetanse, og de to professorene som er tilknyttet studiet gjør at også kravet til 10 % professor- eller dosentkompetanse er oppfylt.

Det er likevel en stor utfordring at fagmiljøet er veldig avhengig av en enkelt fagansatt. Dette påpekes også i programsensorrapportene, hvor det går fram at det er «en utfordring at det faglige og organisatoriske ansvaret for masteren som helhet er lagt til kun én person», og at dette kan gjøre at programmet er sårbart. Det kommer også fram at arbeidsoppgavene knyttet til undervisning og veiledning for den ene med hovedstilling ved masteren går utover timerammene som er avsatt i stillingen til disse oppgavene.

Studieprogrammet oppfyller kravet til å ledes av faglig ansatte i undervisnings-/forskningsstillinger. Programmet ledes av faglig ansvarlig. Ansvaret for de enkelte emnene ligger til emneansvarlige, og de emneansvarlige og fagansvarlig møtes i programutvalgsmøter hvor de samordner undervisningen på tvers.

Det går ikke entydig klart fram av foreliggende dokumentasjon hvordan ledelsen av programmet er organisert. I studieplanen er programstyret gitt ansvar for faglig innhold, oppbygging og kvalitet på studieprogrammet. Rollen til fagansvarlig for masterprogrammet er ikke dokumentert. Det oppfattes likevel at det i realiteten er en tydelig faglig ledelse for studieprogrammet, og at programutvalgsmøtene er viktige i å styre utviklingen av programmet.

Det framgår at programmet har en tilfredsstillende infrastruktur. Tilgang på utstyr og bibliotekjenester er god. Man har nylig flyttet til nye lokaler i Alrek helseklynge, og har blitt

lovat at masteren skal prioriteres på lik linje med andre programmer når det gjelder tilgang til undervisningslokaler. Mitt UiB er den sentrale digitale plattformen for undervisning. I tillegg benyttes Zoom, Teams og Kaltura for digital synkron og asynkron undervisning. Disse verktøyene oppfattes som hensiktsmessige.

Administrative ressurser omfatter bl.a. økonomiavdelingen og studieavdelingen/UiB Videre, i tillegg til instituttets administrative ressurs for EVU. Den administrative ressursen på 50 % ved instituttet er fordelt på masterprogrammet, helseinformatikk og fire emner knyttet til manuell terapi. Stillingen oppleves som tilstrekkelig for å sikre drift i programmet, men det stilles spørsmål ved om den er tilstrekkelig for å understøtte utviklingsarbeid ved utdanningen.

Opptak og gjennomføring

Rekruttering og opptak oppleves å være tilfredsstillende sett i forhold til tilgjengelige ressurser og studieplasser. Målet har vært å tilby 32 studieplasser for de tre enkeltkursene. De siste årene har dette vært oppfylt for HELED620 og HEKVAL620, og i 2020 var det oppfylt for alle tre enkeltkurs. Ved opptak vil studenter som allerede har gjennomført ett eller flere emner vil bli gitt prioritet. Det kan tenkes at dette medfører en risiko for å få flere søkere med prioritet enn det man har plass til på studiet. Dette har så langt ikke blitt et problem.

Måten programmet er lagt opp på avviker på enkelte punkt fra «vanlige» masterutdanninger. Dette er blant annet knyttet til at det er et deltidsstudium, at enkeltkursene kan tas uavhengig av hverandre, og at studentene ikke søker opptak til program, men til enkeltemner. Undervisning gis i både høst- og vårsemester i alle emner. Rækkefølge for gjennomføring er i studieplanen beskrevet som «valgfri». For studenter som tar ett enkeltemne om er det ikke behov for å koordinere arbeidsbelastningen mellom emner i samme semester.

Det kan derfor være utfordrende å gi en vurdering av kandidatgjennomføringen. For det første får man ikke tatt ut rapporter fra Tableau for gjennomføring, frafall og kandidatproduksjon. For det andre gjør den spesielle organiseringen av masterprogrammet at det er vanskelig å vurdere hva som er optimal progresjon. Reglene knyttet til progresjon i forskrift om opptak, studier, vurdering og grader ved Universitetet i Bergen er ikke direkte anvendbare for studiet, og programmet er heller ikke nevnt i reglene knyttet til manglende progresjon i det medisinske fakultetets utfyllende reglement til forskriften.

På grunn av at studentene er tatt opp til enkeltemner gis det også inntil ett år permisjon uten krav om begrunnelse for hvert av emnene. Også her kan det være noe utfordrende å vurdere praksis opp mot regelverket. Permisjon uten begrunnelse på mastergradsstudium ved Det medisinske fakultetet er i hovedregel begrenset til ett år for hele masterstudiet, men det er ikke åpenbart at denne regelen skal gjelde for erfaringsbasert master.

For enkeltkursene er det nær 100 % fullføring på studiet. Hvert studieår er det et fåtall studenter som har behov for permisjon, men disse fullfører vanligvis kursene neste studieår.

For masteroppgaven har det fra 2017 til 2020 blitt tatt opp ca. 10 studenter per år (til sammen 38 studenter). Det er estimert at man vil bruke to år på å levere oppgaven, men de fleste bruker noe mer enn dette. Basert på tilgjengelige tall er det i perioden 2017 – 2020

levert 24 masteroppgaver. Det tilsier at det er noe frafall. Dersom gjennomføringen av masteroppgaver øker, vil det trolig ikke være tilstrekkelig fagressurser for veiledning.

Forslag til tiltak

Som det går fram av denne evalueringen gir masterprogrammet studentene et solid utdanningstilbud som holder et høyt faglig nivå. Kvaliteten på programmet gir seg også utslag i at programmet er populært, og at vi inneværende år har rekordhøye søkertall.

Vi er allerede i gang med et strategiarbeid som møter flere av utfordringene som er påpekt i evalueringen. Det mest sentrale i denne strategien er arbeidet for å sikre et større og mer robust fagmiljø. Vi mener dette er en viktig prioritering, da evalueringen påpeker at manglende fagressurser i faste stillinger er den største risikoen forbundet med utdanningen. Med utgangspunkt i strategien vil vi legge en plan for rekruttering av fagansatte som hensyntar behovet for mer robust faglig/organisatorisk ledelse og tilstrekkelige veiledningsressurser.

I strategien legger vi også opp til flere tiltak knyttet til nettverksbygging lokalt, nasjonalt og internasjonalt, bl.a. ved å etablere alumniprogram og øke omfanget av internasjonalt samarbeid.

Basert på evalueringen vil masterprogrammet i tillegg sette i verk følgende tiltak:

- Oppdatere beskrivelser av organisering, studieprogresjon og læringsutbytter i studieplan og emneplaner.
- Ferdigstille oversikt over studenter som er tatt opp til masteroppgaven tidligere år og hva som er status for deres studieprogresjon.
- Utarbeide retningslinjer for progresjon, studierett og permisjon. Ved opptak bør studentene bli informert om disse retningslinjene.

Vedlegg – Utfylt_mal for progamevalueringer

Med vennlig hilsen

Aslak Bjarne Aslaksen
Programutvalgsleder

Iselin Henriksen Kvamme
Programutvalgssekretær

Vedlegg 1 – utfylt Mal for 5-årige programevalueringer, Det medisinske fakultet

<p><u>Navn og kode på program</u></p>	<p>Helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi –erfaringsbasert master. MATF-HEVID</p>
<p><u>Hvem har gjennomført evalueringen</u></p>	<p>[...]</p>
<p><u>Studieplan</u></p> <p>Oppdatert versjon av studieplan for programmet må legges ved. Gi en kort vurdering av om punktene omtalt i paragrafen er oppfulgt: <i>Informasjon om studietilbudet skal være korrekt, vise studiets innhold, oppbygging og progresjon samt muligheter for studentutveksling.</i></p> <p>Gi en kort redegjørelse for eventuelle endringer i studieprogrammets navn i perioden og vurder om studiets navn er dekkende.</p>	<p>Studiets navn er beskrivende for innholdet i programmet. Alle tre frittstående kurs som inngår i masteren (emnene HELED620, HEKVAL620 og HELØK610) er representert i studienavnet.</p> <p>Når det gjelder dokumentasjon av studiet, framstår studieplanen som noe utydelig på enkelte områder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det er noe uklart hva som er den gjeldende versjonen av studieplanen. Det foreligger en versjon fra 2013 og en fra 2017. (Versjonen fra 2017 er noe ufullstendig, men det er denne studieplanen vi har tatt utgangspunkt i evalueringen.) • Det framstår som noe uklart hva den engelske oversettelsen av masterprogrammet er: om det er «Master’s Programme in Health care management» (som framgår av programbeskrivelsen/studieplanen) eller «Experience-based Master in Health Management, Quality Improvement and Health Economics» (som framgår av det engelske vitnemålsvedlegget [DS]). • Studieplanen angir normert tid for studiet til 1,5 år. Dette kan misforstås, da det ikke er lagt opp til at studentene ved masterprogrammet faktisk gjennomfører i løpet av 1,5 år.

<p><u>Læringsutbytte</u></p> <p>Vurder om læringsutbyttet er i samsvar med og på rett nivå i henhold til Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk (NKR). Nivåbeskrivelser for bachelor og master i NKR: https://www.nokut.no/norsk-utdanning/nkr/beskrivelser-av-laringsutbytte-for-nivaene-i-nkr/</p> <p>Uttrykker læringsutbyttet på programnivå på en god måte de kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse studenten har oppnådd i emnene som inngår i programmet? Redegjør for eller legg ved et studieprogramkart som viser hvordan emnene, sammen med progresjonen fra semester til semester, fører fram til læringsutbyttet for studiet.</p>	<p>Enkelte av læringsutbyttebeskrivelsene i studieplanen kan framstå som for «enkle» for et studium på masternivå/andre syklus (nivå 7 i NKR), f.eks. «Kandidaten har kunnskaper om norsk helseteneste, om leiging, kvalitetsforbedring og helseøkonomi.». På dette nivået forventes det at kandidaten har «avansert» eller «inngående» kunnskap.</p> <p>Det samme gjelder for enkelte av formuleringene av læringsutbyttebeskrivelser i emnebeskrivelsene.</p> <p>For emnebeskrivelsene bør man også vurdere om det er skilt hensiktsmessig mellom læringsutbytter knyttet til de tre kategoriene «kunnskap», «ferdigheter» og «generell kompetanse».</p>
<p><u>Infrastruktur</u></p> <p>Har studiet tilstrekkelig tilgang til nødvendig og egnet infrastruktur? Med infrastruktur menes egnede lokaler, utstyr, bibliotek tjenester, administrative og tekniske tjenester, tilstrekkelige og egnede IKT-ressurser, nettstøtte, egnet læringsplattform etc. som understøtter studentens læring og læringsmiljø og den faglig ansattes undervisning og forskning og/eller kunstneriske utviklingsarbeid og faglige utviklingsarbeid.</p>	<p>Det framgår at programmet har en tilfredsstillende infrastruktur. Tilgang på utstyr og bibliotek tjenester er god. Man har nylig flyttet til nye lokaler i Alrek helseklynge, og har blitt lovet at masteren skal prioriteres på lik linje med andre programmer når det gjelder tilgang til undervisningslokaler. Mitt UiB er den sentrale digitale plattformen for undervisning. I tillegg benyttes Zoom, Teams og Kaltura for digital synkron og asynkron undervisning. Disse verktøyene oppfattes som hensiktsmessige.</p> <p>Administrative ressurser omfatter bl.a. økonomiavdelingen og studieavdelingen/UiB Videre, i tillegg til instituttets administrative ressurs for EVU. Den administrative ressursen på 50 % ved instituttet er fordelt på masterprogrammet, helseinformatikk og fire emner knyttet til manuell terapi. Stillingen oppleves som tilstrekkelig for å sikre drift i programmet, men det stilles spørsmål ved om den er tilstrekkelig for å understøtte utviklingsarbeid ved utdanningen.</p>
<p><u>Undervisnings- og vurderingsformer</u></p>	<p>Det benyttes en kombinasjon av forelesninger, gruppearbeid, gruppeoppgaver, individuelle oppgaver og skriftlige eksamener. Det gis tilbakemeldinger på prosjektskisser og gruppearbeid.</p>

<p>Hvilke undervisnings-, lærings- og vurderingsformer benyttes i studiet? Gjør en vurdering av om disse i tilstrekkelig grad legger til rette for at studentene oppnår læringsutbyttet som er beskrevet for studiet.</p> <p>Gi en kort omtale av eventuelle gjennomførte eller planlagte endringer i undervisnings-, lærings- og vurderingsformene. Gi en beskrivelse av hvordan fagmiljøet legger til rette for at studentene kan ta en aktiv rolle i læringsprosessen.</p>	<p>I programsensorrapportene går det fram at undervisnings- og vurderingsformene fungerer godt og at studentene er fornøyde. Studentene kan ta en aktiv rolle gjennom gruppearbeid og gjennom individuelt arbeid med oppgaver og eksamener.</p> <p>De emneansvarlige vurderer løpende undervisnings-, lærings- og vurderingsformer, blant annet på bakgrunn av innspill fra studenter og innspill gjennom programsensorrapporter. Det går for eksempel fram av programsensorrapporten for HELØK610 (fra 2016) et forslag om å innføre hjemmeeksamen i stedet for skoleeksamen som vurderingsform. Denne endringen har siden blitt gjennomført.</p>
<p><u>Faglig innhold og arbeidslivsrelevans</u></p> <p>Beskriv kort hvordan fagmiljøet arbeider for å sikre at programmet er relevant i forhold til kunnskapsutviklingen innen fagområdet og i arbeids- og samfunnsliv. Er det foretatt endringer i programmet som følge av endringer i kunnskapsutviklingen og/eller i arbeids – og samfunnsliv?</p> <p>Gi en kort beskrivelse av programmets arbeidslivsrelevans og studentenes karrieremuligheter, og beskriv hvordan denne relevansen formidles til studentene på programmet. Gi også en kort beskrivelse av studiets relevans for videre studier, og av ordninger for samhandling med arbeids- og samfunnsliv.</p> <p>For masterprogram: Beskriv kort studiets profil og faglige bredde.</p>	<p>Som erfaringsbasert master har programmet en tydelig arbeidslivsrettet profil. Det retter seg mot studenter med arbeidserfaring som har eller ønsker å ha lederoppgaver i helsesektoren.</p> <p>Innholdet i programmet sikter mot en høy grad av relevans for arbeids- og samfunnsliv. Dette er bl.a. uttrykt i programmets mål: «<i>Programmet skal [...] bidra til å gje studentane eit fagleg fundament for å kunne praktisere som leiarar og kvalitetsmedarbeidarar i helsetenesta.</i>» og det kommer klart fram i læringsutbyttebeskrivelsene for programmet og de enkelte kursene.</p> <p>Det går fram at gjesteforelesere med ulik bakgrunn benyttes hyppig i studiet, noe som styrker koblingen til arbeids- og samfunnsliv.</p> <p>Programsensorrapportene beskriver at innholdet undervisningen holder et høyt faglig nivå. Dette gjenspeiles i studentevalueringene, hvor studentene gir gode tilbakemeldinger på forelesere i alle tre emner. På spørsmål om hvorvidt de vil anbefale emnene til andre, svarer nesten 100 % «ja».</p> <p>Fullført master kvalifiserer studentene for videre studier på PhD-nivå.</p> <p>Programmet baserer seg på tre relativt omfattende (20 stp) kurs i helseledelse, helseøkonomi og forbedringsarbeid, i tillegg til masteroppgaven. Disse kursene representerer en omfattende faglig bredde</p>

	<p>med forankring i offentlig administrasjon, ledelse, økonomi og helsefag. Det er imidlertid ikke lagt opp til valgfrie emner i programmet.</p> <p>I programsensorrapportene nevnes det som et forbedringspunkt at man kan se på muligheten for å få en tettere kobling mellom de ulike emnene i kurset.</p>
<p><u>Arbeidsomfang</u></p> <p>Gi en vurdering av arbeidsomfang i studiet, herunder om det er enkelte emner, semestre e.l. der det er behov for å fordele arbeidsbelastningen. Hvordan sikres samkjøring av arbeidsbelastning i undervisning, arbeidskrav og vurdering mellom emner som er obligatorisk i samme semester? Der disse tallene finnes på studieprogrammet: Kommenter tall fra Studiebarometeret om hvor mye tid studentene oppgir å bruke på studiet.</p>	<p>Programmet legger ikke opp til at studentene gjennomfører flere kurs parallelt. Undervisning gis i både høst- og vårsemester i alle emner. Dette gjør at det ikke er behov for å koordinere arbeidsbelastningen mellom emner i samme semester.</p>
<p><u>Kobling til forskning</u></p> <p>Beskriv kort hvordan studentene møter forskning og faglig utviklingsarbeid i studieprogrammet.</p>	<p>Studentene møter forskning og faglig utviklingsarbeid i studieprogrammet gjennom bl.a. at forelesere bruker egne artikler og egen forskning aktivt i undervisningen. Dette gjelder både de emneansvarlige og innleide forelesere.</p>
<p><u>Internasjonalisering</u></p> <p>Gi en kort redegjørelse for status for internasjonalisering, og eventuelle tiltak for å øke omfanget og relevansen av internasjonaliseringen.</p> <p>Hvordan tilrettelegges det for faglig relevant utveksling i studieprogrammet?</p>	<p>Programmet legger ikke opp til delstudium i utlandet.</p> <p>Det har blitt benyttet internasjonale forelesere i programmet, og ved at Covid-19 har alminneliggjort bruk av videokonferanseutstyr, ser man på muligheten for å trekke inn flere internasjonale forskere som forelesere.</p>
<p><u>Praksis</u></p> <p>Gi en kort beskrivelse av praksis, praksisens faglige relevans, andel studenter som har praksis og eventuelle planer for utvikling av tilbudet.</p> <p>Gi en kort vurdering av fagmiljøets kompetanse og erfaring fra praksisfeltet.</p>	<p>Det blir ikke gjennomført praksis i programmet. Dette er naturlig gitt programmets målgruppe.</p> <p>Fagmiljøet representerer bred kompetanse og erfaring fra praksisfeltet.</p>

<p><u>Opptakskrav og opptakstall</u></p> <p>Gi en kort vurdering av studieprogrammets resultater når det gjelder opptak. Fyller studieprogrammene studieplassene sine? Planlegger fagmiljøet eller har fagmiljøet gjennomført tiltak for å øke rekrutteringen til og/eller inntakskvaliteten på programmet?</p>	<p>Rekruttering og opptak oppleves å være tilfredsstillende sett i forhold til tilgjengelige ressurser og studieplasser.</p> <p>Målet har vært å tilby 32 studieplasser for de tre enkeltkursene. De siste årene har dette vært oppfylt for HELED620 og HEKVAL620, og i 2020 var det oppfylt for alle tre enkeltkurs.</p> <p>I opptaket er det gitt prioritet til studenter fra Helse Bergen og Bergen kommune, hvor det foreligger avtaler om 12 + 12 studenter hvert semester. Det blir også gitt prioritet til studenter som har gjennomført tidligere emner.</p>
<p><u>Gjennomføring, frafall og kandidatproduksjon</u></p> <p>Gjør en vurdering av programmets resultater i perioden etter forrige programevaluering når det gjelder gjennomføring, frafall og kandidatproduksjon. Rapporter fra Tableau skal benyttes ved vurdering av programmet. Omtal kort relevante tiltak som er gjennomført i perioden og hvilke tiltak som skal gjennomføres i kommende periode.</p>	<p>For enkeltkursene er det nær 100 % fullføring på studiet. Hvert studieår er det et fåtall studenter som har behov for permisjon, men disse fullfører vanligvis kursene neste studieår.</p> <p>Fra våren 2014 til 2019 var det fullført 31 mastergrader. Dette beskrives i programsensorrapport (desember 2019) som «bra i forhold til ressurstilgangen».</p> <p>For masteroppgaven har det fra 2017 til 2020 blitt tatt opp ca. 10 studenter per år (til sammen 38 studenter). Det er estimert at man vil bruke to år på å levere oppgaven, men de fleste bruker noe mer enn dette.</p> <p>Det er ikke mulig å ta ut rapporter fra Tableau for å få oversikt over tall for gjennomføring, frafall og kandidatprouksjon. Det er heller ikke ført en oversikt over gjennomsnittlig tid brukt på å fullføre masteroppgaven eller hvor mange fra hvert opptak som fremdeles er «i løp» med masteroppgaven.</p> <p>Basert på tilgjengelige tall er det i perioden 2017 – 2020 levert 24 masteroppgaver. Det tilsier at det er noe frafall.</p>

<p><u>Læringsmiljø</u></p> <p>Gi en vurdering av det faglige og sosiale læringsmiljøet på programmet, og beskriv tiltak og eventuelle tilbakemeldinger på eller undersøkelser om læringsmiljø som er gjennomført i perioden. Eksempler på læringsmiljøtiltak: egne lesesaler, sosiale tiltak osv. Mulige kilder: SHOT, Studiebarometeret e.l.</p>	<p>Kommentarer i emneevalueringene tyder på at læringsmiljøet blir oppfattet som godt (det har ikke blitt stilt eksplisitt spørsmål om dette i evalueringene).</p> <p>Det har blitt gjennomført enkelte sosiale tiltak i forbindelse med enkeltkursene, blant annet at man har spandert lunsj eller pizza på enkelte samlinger.</p>
<p><u>Kvalitetssikring</u></p> <p>Rapporten skal inneholde forslag til forbedringer der det er behov for det. Hvordan har de årlige egenvurderinger, emneevalueringer, programevalueringer og evalueringer fra eksterne fagfelle blitt fulgt opp og hvilke tiltak har blitt iverksatt?</p> <p>Forslag: Hvilke forhold påvirker kvaliteten på programmet (ressurser, infrastruktur osv.) og hva bør endres for å heve kvaliteten? Er det behov for å heve kvaliteten i programmet? I så fall, hvilke tiltak bør gjennomføres?</p>	<p>Programsensorrappporter og studentevalueringer blir gjennomgått grundig i faggruppen på studiet. De brukes aktivt i programutvalgsmøtene. Man vurderer f.eks. behovet for å endre på pensum, eksamen eller hvem man tar med som gjesteforelesere. For eksempel har endring i eksamensform HELØK610 blitt gjort på bakgrunn av innspill. Videre tar man også med slike tilbakemeldinger til andre faglærere.</p>
<p><u>Studentinvolvering</u></p> <p>Hvordan involveres studentene i utvikling av programmet, og tilbakemeldinger på programmet?</p>	<p>Studentene involveres i utvikling av programmet bl.a. gjennom emneevalueringer, intervju av studenter som grunnlagsmateriale i programsensorrapportene, og ved å inkludere studentrepresentanter i programutvalget.</p>
<p><u>Fagmiljøets størrelse</u></p> <p>Gi en kort vurdering av om fagmiljøet tilknyttet studietilbudet har en størrelse som står i forhold til antall studenter og studiets egenart, er kompetansemessig stabilt over tid og har en sammensetning som dekker de fag og emner som inngår i studietilbudet. Har fagmiljøet den sammensetningen som er beskrevet i § 2-3 (4)?:</p> <p><i>Minst 50 prosent av årsverkene tilknyttet studietilbudet skal utgjøres av ansatte i hovedstilling ved institusjonen. Av disse skal det være ansatte med</i></p>	<p>Det er kun en av de fagansatte tilknyttet masteren som har hovedstilling ved UiB. De øvrige er i II-erstillinger på 20 prosent. Kravene til årsverk knyttet til institusjonen kan likevel anses som oppfylt, all den tid det i veiledningen fra NOKUT går fram at «For institusjoner som ellers kan dokumentere et stabilt og robust fagmiljø innenfor fagområdet, kan II-erstillinger ned til 20 prosent telles med for å oppfylle 50 prosentandelen.» Vi anser fagmiljøet for å være robust og stabilt.</p>

<p><i>førstestillingskompetanse i de sentrale delene av studietilbudet. I tillegg gjelder følgende krav til fagmiljøets kompetansenivå:</i></p> <p><i>a) For studietilbud på bachelornivå skal fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av minst 20 prosent ansatte med førstestillingskompetanse.</i></p> <p><i>b) For studietilbud på mastergradsnivå skal 50 prosent av fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av ansatte med førstestillingskompetanse, hvorav minst 10 prosent med professor- eller dosentkompetanse.</i></p> <p><i>c) For studietilbud på doktorgradsnivå skal fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av ansatte med førstestillingskompetanse, hvorav minst 50 prosent med professor- eller dosentkompetanse.</i></p>	<p>Alle som har en fast stilling tilknyttet studiet tilfredsstiller kravet om førstestillingskompetanse, og de to professorene som er tilknyttet studiet gjør at også kravet til 10 % professor- eller dosentkompetanse er oppfylt.</p> <p>Det er likevel en utfordring at fagmiljøet er veldig avhengig av en enkelt fagansatt. Dette påpekes også i programsensorrapportene, hvor det går fram at det er «en utfordring at det faglige og organisatoriske ansvaret for masteren som helhet er lagt til kun én person», og at dette kan gjøre at programmet er sårbart.</p>
<p><u>Fagmiljøets utdanningsfaglige kompetanse</u></p> <p>Har fagmiljøet tilknyttet studietilbudet godkjent utdanningsfaglig kompetanse iht UiBs regelverk? Hvordan jobbes det for å ivareta kravene til utdanningsfaglig kompetanse i fagmiljøet?</p>	<p>De emneansvarlige på masterutdanningen har alle lang erfaring fra undervisning. De faglig ansvarlige på masterprogrammet har begge mottatt pris for sin undervisning på faget. Inger Lise Teig fikk pris som beste underviser ved det medisinske fakultetet i 2017, og Aslak Aslaksen fikk Helse Vest sin utdanningspris for studiet i 2019. Miriam Hartveit har fått kvalitetsprisen fra Helse Vest i 2016 for hennes utviklings-, forsknings- og formidlingsinnsats, og kom på førsteplass i forskningsnettverk for pasientsikkerhet og implementering Vest sin formidlingskonkurrans i 2018.</p> <p>Forelesere har også god erfaring med å undervise digitalt (både synkron og asynkron digital undervisning benyttes i studiet).</p> <p>De tre emneansvarlige som er ansatt ved medisinsk fakultet har gjennomført kurs i universitetspedagogikk.</p>
<p><u>Faglig ledelse</u></p> <p>Har studieprogrammet en tydelig faglig ledelse med ansvar for kvalitetssikring og utvikling som definert i kap. 2.3 i UiB sitt kvalitetssystem for utdanning?: <i>Studietilbudet skal ha en tydelig faglig ledelse med et definert ansvar for kvalitetssikring og -utvikling av studiet.</i></p>	<p>Studieprogrammet oppfyller kravet til å ledes av faglig ansatte i undervisnings-/forskningsstillinger. Programmet ledes av faglig ansvarlig. Ansvar for de enkelte emnene ligger til emneansvarlige, og de emneansvarlige og fagansvarlig møtes i programutvalgsmøter hvor de samordner undervisningen på tvers.</p>

	Rolle og myndighet til faglig ansvarlig er ikke dokumentert i studieplan eller i andre dokumenter.
<p><u>Fagmiljøets fagspesifikke kompetanse</u></p> <p>Gjør en kort vurdering av fagmiljøets fagspesifikke kompetanse, med vekt på sammenhengen mellom fagmiljøets forskningsfelt og programmets innhold og nivå.</p>	<p>De fagansatte har høy faglig kompetanse. Emneansvarlige har første- eller professorkompetanse, og arbeider aktivt med forskning som er relevant for fagene det undervises i.</p> <p>Fagkompetansen beskrives i programsensorrapportene som gjennomgående god.</p>
<p><u>Internasjonalt og nasjonalt samarbeid</u></p> <p>Gi en kort vurdering av internasjonalt og nasjonalt samarbeid og nettverk som er relevante for programmet.</p>	De fagansatte deltar aktivt i nasjonale og internasjonale nettverk for forskning og fag innenfor sine områder. Denne deltakelsen gir erfaringer og kunnskap som benyttes aktivt i undervisningen.
<p><u>Aktuelle krav i lov om universiteter og høyskoler med tilhørende forskrifter, inkludert RETHOS</u></p> <p>Dersom utdanningen er underlagt rammeplaner, krav til å tildele titler, RETHOS, sertifiseringskrav eller andre krav utover ordinære krav til bachelor- og mastergrader, må dette spesifiseres. Det må også gjøres en vurdering av om kravene er oppfylt.</p>	Ikke relevant



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 57/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 13.08.2021

Arkivsaksnr: 2019/3863-GEJ

Ansettelsesutvalg for vitenskapelige stillinger 2021 - 2025

Bakgrunn

[Reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger](#)

[Regler for styringsorganene ved fakultetene og instituttene, § 10](#)

[Statsansattelov, § 9, Fast og midlertidig ansettelse](#)

Fakultetsstyresak 25/19 – Oppretting av ansettelsesutvalg ved Det medisinske fakultet

Fakultetsstyresak 108/08 – Opprettelse av tilsettingsråd

Utdrag fra fakultetsstyrets protokoller ang. tilsettingsråd og delegering av fullmakter

Bakgrunn for denne saken er at det nå er valgt nytt fakultetsstyre, og det må oppnevnes medlemmer til fakultetets to ansettelsesutvalg.

Reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger – 4.1.1 Alminnelig ansettelsesprosedyre (1-3 ledd).

«Fakultetsstyret er ansettelsesmyndighet for alle ansatte i undervisnings- og forskerstillinger og åremålsstillinger ved grunnenheter tilknyttet fakultetet.

Fakultetsstyret skal selv ansette instituttledere.

Fakultetsstyret kan delegerer til dekanen å foreta utlysning og oppnevne sakkyndig bedømmelseskomité i ansettelsessaker der fakultetsstyret har ansettelsesmyndighet.»

Ansettelsesutvalg (tilsettingsutvalg) – sammensetning

Tilsettingsutvalget for midlertidige forsker- og rekrutteringsstillinger samt bistillinger

Består av

- dekan m/prodekan som personlig varamedlem, leder
- to medlemmer m/personlige varamedlemmer for arbeidsgiver fra gruppe A (fast vitenskapelig ansatte).
- ett medlem m/personlig varamedlem fra tjenestemennene, oppnevnt av organisasjonene.
- ett medlem m/personlig varamedlem fra gruppe D (studentene), oppnevnt av studentene selv.

Oppnevningsperioden er fire år med unntak av studentene, som oppnevnes for ett år.

Dekan har fullmakt til å oppnevne medlemmene (inkludert personlige varaer) fra gruppe A.

Ansettelsesutvalget for faste vitenskapelige stillinger

Består av dekan og fire medlemmer (med personlige varaer) som utgår fra fakultetsstyret:

- ett medlem fra gruppe A
- ett medlem fra gruppe B
- ett medlem fra gruppe C
- ett medlem fra gruppe D

Ansettelsesutvalgenes rolle

Kvalifikasjonsprinsippet skal legges til grunn for ansettelse ved UiB. Den best kvalifiserte søkeren skal ansettes i ledig stilling, med mindre det er gjort unntak i lov eller forskrift (jfr. statsansatteloven § 3.1).

Ansettelsesutvalget vurderer

«...om innstillingen bygger på et forsvarlig, saklig grunnlag ut fra de kvalifikasjonskrav og behov som fremgår av utlysning og stillingsbeskrivelse, sakkyndig bedømmelse og personlig egnethet mv.» (jfr. Reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger).

Når ansettelsesutvalgenes medlemmer (og varaer) er oppnevnt, gis de opplæring i rekrutteringsprosessen og relevant lovverk.

Ved tvil om den sakkyndige bedømmelsen, har utvalgene tilgang til å

- be om møte for avklaring av løsning – kan være individuelle behov for løsninger. Dersom enighet ikke oppnås, kan saken løftes til fakultetsstyret.
- be om en tilleggsuttalelse fra den sakkyndige komiteen
- oppnevne en komité som foretar en gjennomgang av selve bedømmelsen for å vurdere om denne er bygget på en riktig bedømmelsesnorm
- oppnevne flere sakkyndige eller en ny sakkyndig komité

Utllysning

Dekanen foretar utlysning og oppnevner sakkyndig bedømmelseskomité i ansettelsessaker der ansettelsesutvalgene har ansettelsesmyndighet.

Dekanens kommentarer

Tilsettingsutvalget ved Det medisinske fakultet ble opprettet i 2008 og fikk fullmakt til å vedta ansettelse i åremålsstillinger som stipendiat, postdoktor samt eksternt finansierte forskerstillinger. Ansettelsesutvalg for faste vitenskapelige stillinger ble opprettet i 2019 etter reglementsending ved UiB. Etter dette har fakultetsstyret vedtatt at eksternt finansierte forskerstillinger med finansiering mer enn to år, skal være faste stillinger knyttet til eksternt finansiering. Ifølge reglementet ved UiB, kan det være et ansettelsesutvalg for faste vitenskapelige stillinger og et for midlertidige vitenskapelige stillinger som beskrevet over. Til nå har faste eksternt finansierte forskere blitt behandlet i tilsettingsutvalget. For å følge reglementet, endres dette til ansettelsesutvalget for faste vitenskapelige stillinger. Begrepet «Tilsettingsutvalg» har vært brukt for ansettelse av midlertidig vitenskapelige stillinger over tid. For å skille behandling av faste og midlertidige stillinger, er det fortsatt et ønske om å

bruke begrepet Ansettelsesutvalg for ansettelse i faste vitenskapelige stillinger og Tilsettingsutvalg for midlertidige vitenskapelige stillinger.

For perioden 2018 til i dag, 17.08.21 har det vært behandlet totalt 92 faste stillinger fordelt som følger:

		2018	2019	2020	08-2021	
1108	Forsker u/PhD	1		1		2
1109	Forsker m/PhD	17	11	16	1	45
1011	Førsteamanuensis	12	4	8		24
1013	Professor	13	3	4	1	21
		43	18	29	2	92

Forslag til vedtak:

1. Fakultetsstyret vedtar at eksternt finansierte forskerstillinger skal behandles av Ansettelsesutvalget. Forøvrig er Ansettelsesutvalget og Tilsettingsutvalg myndighetsområde som tidligere.
2. Funksjonstiden for ansettelsesutvalgene settes tilsvarende fakultetsstyrets valgperiode. Studentrepresentanten og representanten for midlertidig ansatt i undervisnings- og forskerstilling oppnevnes for ett år om gangen, tilsvarende valgperioden til fakultetsstyret.
4. Fakultetsstyret oppnevner medlemmer med varamedlemmer til Ansettelsesutvalget for faste vitenskapelige stillinger.
5. Dekan får fullmakt til å oppnevne representanter til Tilsettingsutvalget etter forslag fra de respektive grupper.
6. Ansettelsesutvalgenes kontrollfunksjon er i henhold til punkt 6.4.i Reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

- 2 Fakultetsstyresak 108-08
- 3 Utdrag fra tidligere protokoller



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Dato: 25.03.2019

Styresak: 25/19

Arkivsaksnr: 2019/3863-GEJ

Møtedato: 03.04.2019

Oppretting av ansettelsesutvalg ved Det medisinske fakultet

Bakgrunn

[Reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger](#), vedtatt i Universitetsstyret 29.11.2018, sak 132/18

Det medisinske fakultet har i dag tre ansettelsesutvalg.

- Fakultetsstyret har fullmakt til å foreta ansettelse i faste vitenskapelige stillinger. Fakultetsstyret har fått delegert fra universitetsstyret å foreta kalling i bistillinger under visse betingelser (Universitetsstyrets sak 29/15, møte 23.4.15).
- Tilsettingsråd for stipendiater, postdoktorer, midlertidige forskere og åremålsstillinger
- Tilsettingsråd for kliniske lærerstillinger ved Institutt for klinisk odontologi. Dette tilsettingsrådet er etter Personalreglementet ved UiB. Stillingene er ikke å regne som forsknings- eller undervisningsstilling og er ikke omfattet av det nye reglementet ved UiB.

Fakultetsstyret har delegert tilsettinger i eksternt finansierte forskerstillinger, bistillinger og rekrutteringsstillinger til Tilsettingsrådet. Tilsettingsrådet ble opprettet i 2008 (sak 108/08, godkjent i Universitetsstyret sak 19/09) for å få raskere og mer effektiv saksbehandling i rekrutteringsprosesser. I 2018 behandlet tilsettingsrådet over 160 ansettelsessaker.

Fakultetsstyret er i dag ansettelsesmyndighet for ansettelse i faste i undervisnings- og forskerstillinger samt åremålsstillinger ved enhetene tilknyttet fakultetet.

Universitetsstyret har vedtatt nytt reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger i møte 29.11.2018 (sak 132/18). Her åpnes det for at fakultetsstyret kan opprette ansettelsesutvalg for faste, vitenskapelige stillinger og / eller ansettelsesutvalg for midlertidige vitenskapelige stillinger (punkt 4.2). Videre har reglementet bestemmelser for kunngjøring av ledige stillinger, oppnevning av sakkyndige komiteer, unntak for utlysning m.m.

Sammensetningen av de to ansettelsesutvalgene er ulik og det fører til at det må oppnevnes medlemmer til to utvalg; et for faste vitenskapelige stillinger som normalt var behandlet i fakultetsstyret, og et for midlertidig vitenskapelige, tilsvarende det fakultetet har i dag. Dette fører til at fakultetsstyret ikke lengre skal behandle ansettelsessaker for faste vitenskapelige stillinger i møtene.

Faste vitenskapelige stillinger

Et ansettelsesråd for faste vitenskapelige stillinger, skal i henhold til reglementet bestå av Dekan og fire medlemmer som utgår fra fakultetsstyret; en fast ansatt i undervisnings- og forskerstilling, en midlertidig ansatt i undervisnings- og forskerstilling, en teknisk eller administrativt ansatt og en student. Som varamedlemmer oppnevnes medlemmer eller varamedlemmer for gruppen i fakultetsstyret.

Midlertidige vitenskapelige stillinger

Ansettelsesutvalg for midlertidig vitenskapelige stillinger skal bestå av:

Dekan som leder og 4 medlemmer. Alle skal personlige varamedlemmer.

To medlemmer skal representere arbeidsgiver, en skal være representant for tjenestemennene og en skal representere studentene.

Dekan har ifølge reglementet fullmakt til å foreta utlysning og oppnevning av bedømmelseskomiteer i ansettelsessaker der ansettelsesutvalg har ansettelsesmyndighet punkt 4.2).

Dekanens kommentarer

I 2018 behandlet Fakultetsstyret 18 tilsetninger i faste vitenskapelige stillinger samt noen saker om utvidelse av ansettelsesforhold. Vedtakene fattes i styremøter. Det fører til at rekrutterings-prosessene kan bli forsinket i de perioder der det er lengre tid mellom fakultetsstyremøtene. Ved å oppnevne et ansettelsesutvalg for faste vitenskapelige stillinger som utgår fra fakultetsstyrets medlemmer, vil rekrutteringsprosessene kunne bli raskere. Det har vi sett i de sakene som Tilsettingsrådet har behandlet etter at de fikk oppgaven delegert fra Fakultetsstyret. Tilsettingsrådet har normalt tre dager på å gi uttalelse i saken, deretter er saken vedtatt. I enkelte tilfeller ber Tilsettingsrådets medlemmer om møte på en sak for å ha en diskusjon om saken.

Ved delegering av vedtak om ansettelse i faste vitenskapelige stillinger til et Ansettelsesutvalg, vil Fakultetsstyret ikke være et forsinkende ledd i rekrutteringsprosessen. Ansettelsesutvalgets medlemmer skal utgå fra Fakultetsstyrets medlemmer. Det vil ikke innebære flere møter men saker kan behandles på sirkulasjon tilsvarende dagens Tilsettingsråds behandling.

I de tilfeller fakultetet velger å bruke kalling til bistillinger, vil fullmakten være i Fakultetsstyret. Universitetsstyret kan foreta tilsetning uten utlysning når særlige grunner taler for det (kalling). Fakultetsstyret fikk i Universitetsstyresak 29/15 (møte 23.4.15) delegert fullmakt til å foreta kalling til bistillinger med særlige forutsetninger.

Ansettelsesutvalg for midlertidige vitenskapelige stillinger vil i stor grad være tilsvarende dagens Tilsettingsråd men med noe endret sammensetning.

Fakultetsstyret skal fremdeles foreta ansettelse av instituttledere da denne oppgaven ikke kan delegeres.

Forslag til vedtak:

1. Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet oppnevner to ansettelsesutvalg;
 - a. et ansettelsesutvalg for faste vitenskapelige stillinger samt

- b. et ansettelsesutvalg for midlertidig vitenskapelige stillinger.
2. Dekan oppnevnes som leder for begge utvalgene. Øvrige medlemmer er:
 - a. Ansettelsesutvalg for faste vitenskapelige ansatte - der 4 medlemmer skal utgå fra fakultetsstyret:
 - i. En fast ansatt i undervisnings- og forskerstilling
 - ii. En midlertidig ansatt i undervisnings- og forskerstilling
 - iii. En teknisk eller administrativt ansatt
 - iv. En student
 - b. Ansettelsesutvalg for midlertidig vitenskapelige - med 4 medlemmer:
 - i. To medlemmer som representerer arbeidsgiver
 - ii. Ett medlem representerer tjenestemennene
 - iii. Ett medlem representerer studentene
3. Funksjonstiden for ansettelsesutvalgene settes tilsvarende fakultetsstyrets valgperiode. Studentrepresentanten og representanten for midlertidig ansatt i undervisnings- og forskerstilling oppnevnes for ett år om gangen, tilsvarende valgperioden til fakultetsstyret.
4. Ansettelsesutvalgene får fullmakt til å fatte vedtak om ansettelse i de stillingene som tilhører utvalget.
5. Fakultetsstyret bes foreslå medlemmer med varamedlemmer til Ansettelsesutvalget for faste vitenskapelige stillinger.
6. Dekan får fullmakt til å oppnevne representanter til ansettelsesutvalgene etter forslag fra de respektive grupper.
7. Ansettelsesutvalgenes kontrollfunksjon er i henhold til punkt 6.4.i [Reglement for ansettelse i vitenskapelige stillinger og faglige/administrative lederstillinger](#).

Per Bakke
Dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Arkivkode:

Styre-sak: 108/08

Sak nr.:

Møte:
17. september 2008

**TILSETTINGSRÅD FOR MIDLERTIDIGE VITENSKAPELIGE STILLINGER VED
DET MEDISINSK-ODONTOLOGISKE FAKULTET**

Vedrørende forenklet tilsettingsprosess for stipendiater, post doktorer og forskere knyttet til Universitetet i Bergen

UiB har besluttet at alle stipendiater skal ha sitt tilsettingsforhold ved institusjonen (<http://www.uib.no/kollegiet/saklister/2002/10-24/083.htm>).

Den ordinære tilsettingsprosedyren for disse stillingene har vist seg å være tidkrevende og det er et presserende behov for å se på tiltak som kan gjøre saksgangen enklere og dermed hurtigere for alle typer forsker- og rekrutteringsstillinger som er midlertidige tilsetninger.

I utgangspunktet gjelder tjenestemannslovens regler for tilsetting, ikke bare for stipendiater, men også postdoktorer og evt. forskere (skal kun brukes i eksternt finansierte prosjekter), men med de tilpasninger som følger av Universitets- og høyskoleloven (UH-loven). Det vil si at der UH-loven har særregler, går disse foran tjenestemannsloven (TjML).

I henhold til UH-lovens § 6-3 skal utlysning og ansettelse i undervisnings- og forskerstillinger foretas av styret eller etter styrets beslutning av underordnet organ eller ett eller flere ansettelsesutvalg. I dag er fakultetsstyret ansettelsesutvalg for disse stillingene.

Dagens prosess – utlysning og ansettelse i undervisnings- og forskerstillinger:

Handling	Lovhjemmel	Hvem
Utllysning	Tj.ml. § 2 UHL § 6-3 nr. 2 UHL § 6-3 nr. 4	Vedtas av fakultetsstyret Lovens regel om utlysning er ellers ufravikelig men kan fravikes "når særlige grunner taler for det" Må være enstemmig i styret
Bedømmelse	Regelsamlingen 8.2.1 § 5	Professorat: Komité på minst 3 medlemmer oppnevnes av fakultetsstyret etter forslag fra instituttet. Minst to medlemmer utenfor UiB. Innstilling fra komiteen – innen 6 mnd. Vitenskapelige mellomstillinger: Komité på tre medlemmer, minst ett utenfor UiB. Innstilling fra komiteen – innen 3 mnd Komité oppnevnes på fullmakt
Innstilling	Tj.ml. § 4 UHL § 6-3 nr. 3	På bakgrunn av sakkyndig bedømmelse. Fakultetsstyret kan i tillegg avgjøre om det skal avholders intervju, prøveforelesning eller andre prøver
Tilsetting	Tj.m.l. § 5	Fakultetsstyret foretar tilsetting

Stipendiater og postdoktorer tilsettes på åremål i hht UH lovens § 6-4 i henhold til prosessen over. Bedømmelsen av søkerne er i hht Regelsamlingen 8.2.1 nr. 2. Komité på minst 2 medlemmer, ett medlem utenfra instituttet. Komité oppnevnes på fullmakt.

Det er samme prosess uansett om det er eksternt finansierte eller bevilgningsstillinger.

Slik prosessen er i dag, skal en tilsettingssak innom fakultetsstyret to ganger. Omfanget av saker er stort.

Det er et sterkt press på å redusere saksbehandlingstiden for tilsetninger, spesielt i midlertidige vitenskapelige stillinger (stipendiater, postdoktorer og forskere). Forskerstilling skal i hht skriv fra universitetsledelsen datert 01.09.08 kun brukes når de er knyttet til eksternt finansierte forskningsprosjekter (midlertidig tilsetting).

I henhold til særavtale om adgang til å tilsette i rekrutteringsstillinger uten utlysning kan utlysning unngås dersom stillingen faller innunder denne avtalen ("kalling" av forskere med startpakker).

I andre tilfeller er eksterne midler koblet opp mot en bestemt person, det er helt klart at det ikke er andre aktuelle søkere eller det er behov for hurtig tiltredelse. I slike tilfeller kan utlysning unngås. Søkerne skal likevel ha en bedømming og innstilles i henhold til reglene.

For å effektivisere tilsettingsprosessen i midlertidige vitenskapelige stillinger foreslås det at fakultetsstyret oppnevner et tilsettingsråd for disse stillingene. Et slikt tilsettingsråd må godkjennes av universitetsstyret. Tilsettingsrådet skal ha representasjon fra studentene dersom ikke styret enstemmig vedtar noe annet.

Forslag til endring av rutiner:

I henhold til UH-loven kan styret oppnevne et ansettelsesutvalg (heretter kalt Tilsettingsråd) (UHL § 6-3 nr. 1). Det er også styret som bestemmer sammensetningen men det vises til at studentene skal være representert i et slikt utvalg dersom ikke styret enstemmig vedtar noe annet. Dersom et slikt utvalg består av mer enn fem personer skal studentene være representert.

Handling	Lovhjemmel	Hvem
Utllysning	Tj.ml. § 2 UHL § 6-3 nr. 2 UHL § 6-3 nr. 4	Vedtas av tilsettingsrådet Kan unntas ved særlige behov
Bedømmelse	Regelsamlingen 8.2.1 § 5	Komité oppnevnes på fullmakt. Komité på minst 2 medlemmer, ett medlem utenfra instituttet. Komité oppnevnes på fullmakt. Kan fravikes dersom styret mener det er særskilte grunner for det Deler av Forskningsutvalget kan være komité
Innstilling	Tj.ml. § 4 UHL § 6-3 nr. 3	Fra instituttleder, skal bygge på sakkyndig bedømmelse og ev. intervju
Tilsetting	Tj.m.l. § 5	Tilsettingsrådet vedtar tilsetting

Alle saker som behandles i tilsettingsrådet kommer som fullmaktssaker i fakultetsstyret (til orientering).

FRAMLEGG TIL VEDTAK

1. Det medisinsk-odontologiske fakultet oppretter et Tilsettingsråd for forsker og rekrutteringsstillinger
2. Tilsettingsrådet skal bestå av Dekanus, fakultetsdirektør og en vitenskapelig tilsatt
3. Tilsettingsrådet vedtar utlysningstekster og stillingsomtaler
4. Deler av Forskningsutvalget (forskningsutvalget minus studenter og eksterne) er bedømmelseskomité for rekrutteringsstillinger
5. Instituttleder har innstillingsmyndighet
6. Tilsettingsrådet fatter tilsetningsvedtak
7. Fakultetsstyret holdes orientert om saker som behandles i Tilsettingsrådet
8. Tilsettingsrådet kan vedta at stillinger ikke skal lyses ut (må begrunnes ut fra gjeldene regler)
9. Fakultetsstyret oversender saken til Universitetsstyret for oppnevning av Tilsettingsråd for forskere og rekrutteringsstillinger ved Det medisinsk-odontologiske fakultet.

11.09.2008 gej

-

Utdrag fra protokoll Universitetsstyret 19.02.2009

19

Tilsettingsråd for rekrutterings- og forskerstillinger samt delegering av fullmakt ved Det medisinsk-odontologiske fakultet

Saksforelegg av 4.2.2009

Sak nr. 2008/13570

Vedtak:

1. Universitetsstyret oppretter med dette et tilsettingsråd ved Det medisinsk-odontologiske fakultet for åremålsstillinger som stipendiat og postdoktor, samt eksternt finansierte midlertidige forskerstillinger. Tilsettingsrådet gis følgende sammensetning:
Dekanus
En midlertidig vitenskapelig tilsatt
To fast vitenskapelig tilsatte
En student.
2. Universitetsstyret tar fakultetsstyrets vedtak om å gi dekanus fullmakt til oppnevning av sakkyndig komité til etterretning.

Utdrag fra protokoll fakultetsstyre 14.09.2011

Sak 104/11 EFFEKTIVISERING AV PERSONALFORVALTNING – STATUS OG PLANER
Saksforelegg av 02.09.2011 (ephorte 2011/7202) Vedtak: Fakultetsstyret tar intensjonen i saksforelegget med vedlegg til etterretning og foreslår at følgende endringer innføres med virkning fra 1. oktober 2011:

1. Instituttleder får delegert fullmakt fra fakultetsstyret til å godkjenne utlysningstekster til eksternt finansierte stipendiater ved eget institutt.
2. Prosjektleder får fullmakt til å foreslå bedømmelseskomité til disse stillingene
3. Instituttleder får fullmakt til å oppnevne bedømmelseskomiteer til eksternt finansierte stipendiater ved eget institutt i henhold til gjeldende regelverk.
4. Prosjektleder og instituttleder innstiller i fellesskap kandidater til eksternt finansierte stipendiatstillinger på bakgrunn av bedømmelseskomiteens innstilling, intervju og referanser.
5. Fakultetsstyret ber om at det oversendes sak til universitetet sentralt med anmodning om unntak fra å sende bedømmelseskomiteens vurdering til kandidater til stipendiatstillinger. 6. Endringene innføres som en prøveordning og vil bli evaluert høsten 2012

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 16.9.2009

Sak 137/09 UTVIDELSE AV FULLMAKTER TIL TILSETTINGSRÅDET, DET MEDISINSK-ODONTOLOGISKE FAKULTET

Saksforelegg av 8.06.09, vedl. (Ephortesak 08/13570)

Vedtak:

1. Fakultetsstyret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet anmoder Universitetsstyret om å utvide fullmaktene til tilsettingsrådet ved Det medisinsk-odontologiske fakultet til også å innebære at tilsettingsrådet kan:
2. Vedta utlysning og tilsetting av åremålsstillinger i 20 % som professor II, førsteamanuensis 20 % og universitetslektor 20 %
3. Tilsette personer uten utlysning i ovennevnte stillingskategorier dersom det er tilsetting på eksterne midler til en bestemt person

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 11.11.2009

Sak 203/09 JUSTERTE RETNINGSLINJER FOR TILSETTINGSRÅD OG NYE MEDLEMMER

Saksforelegg av 02.11.09, vedl. (Ephortesak 09/13570)

Vedtak:

1. Fakultetsstyret vedtek justerte retningslinjer slik det vert foreslått i saksforelegget
2. Fakultetsstyret vedtek mellombels representasjon for tilsettingsrådet
3. Endeleg representasjon blir teke opp i eiga sak etter at suppleringsvalet er utført.

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 23.10.13

Sak 97/13 Rutiner for forlengelse av bistillinger ved Det medisinsk-odontologiske fakultet Saksforelegg av 08.10.2013, vedl. (ePhorte 13/11329)

Vedtak:

1. Fakultetsstyret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet vedtar fremlagte rutiner for forlengelse av bistilling som professor II, førsteamanuensis 20 % og universitetslektor 20 %. Tilsettingene er midlertidige og hjemlet i universitets- og høyskoleloven § 6-6.
2. Rutinene gjelder fra fakultetsstyrets vedtaksdato og erstatter «Universitetslektor på åremål, retningslinjer ved åremålsperiodens utløp» og «Professorat / 1.amanuensisstilling på åremål; retningslinjer ved åremålstidens utløp» vedtatt i 2000 og 2001.

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 28.10.15

Sak 85/15 Fråvik frå krav om sakkyndig bedømming ved Det medisinsk-odontologiske fakultet for førsteamanuensis II (bistillingar på åremål) der visse vilkår er oppfylt

Saksforelegg av 15.10.2015 (ePhorte 15/10978)

Vedtak:

1. Fakultetsstyret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet vedtek at fråvik frå krav om sakkyndig bedømming av førsteamanuensis II (bistilling på åremål) kan skje i særskilte tilfelle der visse vilkår er oppfylt:

- Det kan dokumenterast doktorgrad innanfor relevant fagfelt.
- Det er berre ein kandidat som kan vere aktuell til stillinga.
- Instituttleiar har gjennomført referansesjekk, fagleg vurdering og intervju, og kan utan tvil innstille personen som fagleg og personleg eigna for stilling som førsteamanuensis II.

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 29.03.17

Sak 35/17 Tilsetjingsråd - delegering av fullmakt

Saksforelegg av 13.03.2017, vedl. (ePhorte 2017/3602)

Vedtak:

1. Styret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet gjev dekan fullmakt til å foreta utlysning og til å godkjenne utlysningstekst og stillingsomtale for fast stilling som forskar ved tilsetjingsperiode frå og med to (2) år.
2. Styret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet vedtar at tilsetjingsrådet ved fakultetet får fullmakt til å fatte vedtak om tilsetjing i fast stilling som forskar ved tilsetjingsperiode frå og med to (2) år.

Utdrag fra protokoll fakultetsstyret 29.03.17

Sak 36/17 Delegering av fullmakt til dekan – godkjenning av utlysning for professor- og førsteamanuensisstillinger

Saksforelegg av 13.03.2016, vedl. (ePhorte 17/3641)

Vedtak:

1. Styret ved Det medisinsk-odontologiske fakultet gjev dekan fullmakt til å foreta utlysning og til å godkjenne utlysningstekst og stillingsomtale for faste vitenskaplege professor- og førsteamanuensisstillinger.
2. Fakultetsstyret vert orientert om utlysningssaker som blir tatt på fullmakt.
3. Der dekanen ønsker innspill fremmes sak om utlysning for styret for vedtak.



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 58/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 03.08.2021

Arkivsaksnr: 2021/10236-

INGHAG

Internkontroll 2021-2022, status ved Det medisinske fakultet

Henvisning til bakgrunnsdokumenter

- Universitetsstyresak 127/20. Helhetlig internkontroll:
https://ekstern.filer.uib.no/ledelse/universitetsstyret/2020/2020-11-26/S_127-20Helhetlig_internkontroll.pdf
- Fakultetsstyresak 28/21. Internkontroll 2021-2022, Det medisinske fakultet:
<https://ekstern.filer.uib.no/mofa/fakultetsstyret/2021/Styresaker/Fakultetsstyresaker%20til%20m%C3%B8tet%2005.05.2021%20-%20offentlig%20versjon.pdf>

Bakgrunn

Helhetlig internkontroll er en metodikk for å operasjonalisere oppfølging av strategien. Systematisk fokus på sannsynlighet for at vi ikke når våre mål (har vi kontroll på prosessene) og konsekvens (betydning for strategiske saker), gir anledning til fortløpende sette inn tiltak der det vurderes nødvendig.

Ved inngangen til 2020 gjennomførte universitetsdirektørens ledergruppe en overordnet risikovurdering av både sektormålene, virksomhetsmålene for UiB og universitetsdirektørens resultatmål. Med dette som utgangspunkt ble fakultetene og avdelingene spesielt bedt om å ha fokus på følgende områder:

- Øke BOA generelt og sikre flere ERC tildelinger spesielt
- Studieprogrammene, øke gjennomstrømming og videreutvikling av studieprogrammene innen våre strategiske satsninger
- IKT-sikkerhet og personvern.

I tråd med fakultetets tildelingsbrev 2020, ble det derfor gjennomført forenklede Risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS) knyttet til disse områdene.

Oppstartsmøte for internkontrollarbeidet ved fakultetene for 2021 ble først gjennomført 22 april 2021 (grunnet koronasituasjon og beredskapsarbeid). Det har medført noe justering i den opprinnelige timeplanen fra universitetsdirektøren. Fakultetsstyret vedtok i sitt mai møte følgende plan, hvor status pr august er inkludert:

Nr.	Aktivitet	Ansvar	Frist/status
	2021		
1	HMS – rapportering for 2021 iht. link; https://www.uib.no/hms-portalen/94615/årsrapportering-hms	Fakultets- /avdelingsledelse	17/2, gjennomført
2	Oppstarts-møter/-dialog med fakultetene	Koord. gr.	30/4, gjennomført
3	Legge plan for årets internkontrollaktiviteter og vedta eget årshjul for 2021	Fakultets- /avdelingsledelse	31/5, vedtatt i fakultetsstyremøte 5/5
4	Gjennomføre risikovurdering knyttet til eget virksomhetsområde. Utg. pkt. er overordnede prioriteringer, og andre vesentlige forhold ved egen avdeling. Dekanatet utarbeider liste over mulige tema som diskuteres og forankres med instituttlederne 4/5. Endelig prioritering foretas deretter av dekanatet 10/5. Risikovurderingene gjennomføres til utgangen av juni. For helhetlig rapportering knyttet til områder som er valgt, skal risikogjennomgangen dokumenteres i verktøyet prosjekt.uib.no	Fakultets- /avdelingsledelse	31/5 – ny dato 1/7. Dekanatets liste er utarbeidet og diskutert med instituttlederne. Endelig prioritering foretatt av dekanat og risikovurderingene gjennomført i heldagsmøte for dekanatet 4.6. Endelig versjoner av analysene legges i prosjektportalen til 20.8. Rapporteres i fakultetsstyremøtet 25/8
5	Rapportere til Udir. om risikobildet etter gjennomført risikovurdering knyttet til eget virksomhetsområde	Fakultets- /avdelingsledelse	30/6 – Status klar i prosjektportalen innen 20.8. Rapporteres i felles møte med univ dir i løpet av september.
6	Oppdatere risikobildet	Fakultets- /avdelingsledelse	15/9 – ny dato 30/11* Rapporteres i fakultetsstyremøte 8/12, samtidig med årsplan 2022.
7	Rapportere til Udir. om evt. justert risikobilde og generelt om gjennomført helhetlig internkontroll i 2021	Fakultets- /avdelingsledelse	31/10 – ny dato 15/12*
8	IKT-sikkerhet – rapportering 2021 iht. link; https://regler.app.uib.no/regler/Del-4-OEkonomi-eiendom-og-IKT/4.3-Informasjons-	Fakultets- /avdelingsledelse	15/12

	og-kommunikasjonsteknologi		
9	Styringssystem for sikring av bygg og verdier – rapportering 2021 iht. link; https://regler.app.uib.no/regler/Del-4-Oekonomi-eiendom-og-IKT/4.2-Drifts-og-eiendomsforvaltning/4.2.5-Styringssystem-for-sikring-av-bygg-og-verdier/	Fakultets- /avdelingsledelse	15/12
	2022		
1	HMS – rapportering for 2021 iht. link; https://www.uib.no/hms-portalen/94615/arsrapportering-hms	Fakultets- /avdelingsledelse	Februar

*Noen datoer i tabellen vil fortsatt kunne endre seg underveis gjennom året, i henhold til eventuelle justeringer fra universitetsdirektøren.

Basert på handlingsplaner og viktige strategiske satsinger, utarbeidet fakultetsledelsen en liste over mulige tema for gjennomføring av risikovurderinger i internkontrollarbeidet for 2021. Listen ble diskutert og forankret i møte med instituttlederene 11. mai. Basert på dette ble deretter følgende tema valgt ut (ikke prioritert rekkefølge):

- Eitri – inkubator/innovasjon
- Helselederlinja
- Rekruttering av vitenskapelig ansatte med profesjonsutdanning (medisin, odontologi)

Disse er alle strategiske viktige saker for fakultetet som vi ønsker å sette større fokus på. Andre tema som ble løftet frem for mulig internkontrollanalyse, som for eksempel Vestlandslegen eller økt eksternfinansiering (BOA-aktivitet), jobbes det allerede godt med i ulike arbeidsgrupper og møteplasser. Etter hvert som vi nå høster erfaring med verktøy og måten å jobbe på, vil det være rom for å utvide med flere internkontrolltema i 2022.

De tre analysene ble gjennomført i dekanatets heldagsmøte 4 juni, og dokumentene ble ferdigstilt i august. Analysene ble lagt ut i UiBs prosjektportal til fristen 20.8. Fakultetsdirektørene skal rapportere status for internkontrollarbeidet til universitetsdirektøren i et møte i september (dato ikke satt).

En kort beskrivelse av de tre tema for ROS analysene og tilhørende tiltak gis her:

Eitri – inkubator/innovasjon

Innovasjons- og inkubatorbygget Eitri står ferdig høsten 2021. Dette skal bli en møteplass for startups og etablerte bedrifter i tett samarbeid med akademia, sykehus, investorer og relevante støttefunksjoner. Her skal et økosystem for medisinsk innovasjon etableres, et inkubatorprogram implementeres og en entreprenørskapskultur bygges.

Dette er en del av universitetets kjerneoppgaver, som samtidig representerer en betydelig grad av usikkerhet. Tema er veldig bredt, og det ble derfor besluttet å fokusere på Eitris betydning for UiBs omdømme og økonomi i denne ROS analysen. For at Eitri skal bli en suksess, er UiB avhengig av å få inn et tilstrekkelig antall relevante, eksterne leietakere i bygget, få på plass tilstrekkelig kompetanse/opplæringskapasitet og ikke minst skape studentengasjement. Samtidig er det ekstremt viktig å sikre finansiering av start-ups og identifisere et «hjemmemarked» for helsestartups i Bergen.

Eksisterende tiltak:

- Prioritering hos kommunikasjonspersonalet ved MED

- Et begrenset driftsbudsjett foreligger for inkubator-leder og community manager. Noe nettverk eksisterer regionalt (Norwegian Smart Care Cluster, Stavanger) og nasjonalt (Norwegian Health Tech, Oslo)
- ELMED223 kurs (innovasjon og entreprenørskap) for MEDs studenter. MEDMET kurs i innovasjon. Sommer internship etablert ved MED. Studentorganisasjon GRO etablert.
- Etablert innovasjonsstab med søknadsstøttekompetanse
- Samarbeid eksisterer mellom UiB og HB om Eitri, som synergistisk kan øke hjemmemarkedet

Nye anbefalte tiltak:

- Tilby startpakke for nye oppstartsbedrifter som vil inn i Eitri. Etablere akselerator-program. Koordinere med EiA om subsidiering av husleie en periode. Samhandling om reklame for Eitri med kommunikasjonspersonale ved MED og HB
- Etablere en dedikert rådgivningsgruppe
- Mentorordning. Etablere flere innovasjons- og industriprofessorat. Økt tilgang på kapasitet fra FiA (dedikert), for eksempel personell som sitter minst en dag i uken på Eitri. Få inn advokatfirma på leietakersiden
- Alle søknadsrådgiverne på MED må bygge innovasjonskompetanse. Mer bruk av FiAs innovasjonskompetanse
- Lobby gjennom Norsk Helsekonsortium, Legemiddelindustrien (LMI) og Legeforeningen. Styringsgruppen spisser strategien, aktivt valg av fokusområder f.eks. AI. Sikte mot å etablere SFI eller klynge i Eitri som har finansiering til å delta i søknadsskriving og utforming av forretningsmodeller.

Helselederlinja

Helselederlinjen skal tilby aktuelle studenter en ledertilnærming innen helse og som er sterkt etterspurt både av samfunnet, men også studentene selv. Framtidens medisin og samfunnets store utfordringer framover trenger faglig sterke helseledere og helselederlinjen kobler også helseprioriteringer, bruk av kunstig intelligens og beredskapssituasjoner som pandemier. Helselederlinjen ble vedtatt opprettet i Universitetsstyret i 2020.

Studieprogrammet bygger på en nasjonal utredning i regi av UiB. Programmet har fått bred nasjonal støtte og er støttet av Akademikerne og alle de aktuelle profesjonsforeningene. Disse venter nå på at UiB etablerer helselederlinjen.

Eksisterende tiltak:

- Programmet er allerede godt gjennomarbeidet og godkjent av universitetsstyret. Alt er klart til oppstart
- Studieprogrammet er utarbeidet som et tverrfakultært prosjekt ved UiB

Nye anbefalte tiltak:

- Fremme som nasjonalt tilbud med KD finansiering, dvs studieplasser. Evt pilotstudie med 10 studieplasser
- Fremskynde prosessen med oppstart av programmet. Oppdatere studieplan før evt implementering
- Planlegge tilpassing av fagkompetanse i dialog med IGS og samarbeidende fakultet. Etablere nye vitenskapelige stillinger med rett kompetanse. Justere fagsammensetning på IGS i forbindelse med nedskalering av andre fagområder ved naturlig avgang
- Informere studenter straks tilbudet er etablert
- Forankre programmet på de samarbeidende fakultetene
- Sørge for bred annonsering og god informasjon om programmets tverrfaglige tilnærming
- Starte programmet umiddelbart

Rekruttering av vitenskapelig ansatte med profesjonsutdanning (medisin, odontologi)

Fakultetet opplever utfordringer knyttet til å rekruttere vitenskapelig ansatte med profesjonsutdanning, spesielt klinikere. Det er for få som ønsker hovedstilling og konsekvensen er at 100% stillinger blir splittet opp i mindre stillingsprosenter. I noen tilfeller også i 20% bistillinger. Det er utfordrende å finne kvalifiserte søkere i kliniske fagområder generelt, samt at vi ikke klarer å ivareta tilstrekkelig av de beste kandidatene både fra grunnstudiet og på ph.d. nivå.

Eksisterende tiltak:

- Etablert handlingsplan for rekruttering samt sterkere styring på oppdeling av hovedstillinger. Felles fremstøt mot Legeforeningen/Helsedirektoratet om konsekvens av denne utfordringen
- Informasjon om økonomiske konsekvenser ved oppsplitting av stillinger ved instituttene (f.eks. mindre konkurransedyktig i ekstern finansiering)
- Etablert søkekomiteer og forbedret/forkortet tilsettingsprosesser. Oppfordrer helseforetakene til å ansette folk med forskningskompetanse i kliniske stillinger
- Fakultetet har etablert årlige karrieredager for ph.d. kandidater samt kurs i prosjektsøknadsskriving og CV-bygging. Postdoc skole er etablert og forbedret med individuell karriereveiledning. Økt bruk av sommerstipend for studenter i integrerte masterprogram. Etablert forskerlinje og øremerkede ph.d. stipend for forskerlinjestudenter. Lyst ut sommerstipend for studenter interessert i vitenskapelige innovasjonsprosjekt

Nye anbefalte tiltak:

- Omdømmebygging og tydeliggjøring av universitetets rolle og rammer. Snakke opp karriere i akademia.
- Jobbe med lønns- og arbeidsbetingelser. Bedre personalhåndtering
- Bedre samarbeid mellom de medisinske fakultetene i Norge om rekruttering.
- Jobbe for økt samarbeid med helseforetakene. Etablere nivå 3 avtal med HUS og SUS.
- Åpne for 70% stillinger som førsteamanuensis/professor kombinert med kliniske stillinger i helseforetakene.
- Gi studenter og ph.d. kandidater gode rollemodeller gjennom mentorordninger og karrieretiltak
- Direkte kontakt med studenter som er interessert i forskning. Økt innsats for rekruttering på forskerlinjen. Arbeide for at flere studenter går raskt videre til akademisk karriere etter endt grunnutdanning. Øke antall sommerstipend. Oppfordre helseforetakene til å prioritere forskerlinjestudenter til LIS-stillinger

Dekanens kommentarer

God internkontroll er en viktig forutsetning for å sikre kvalitet og effektivitet i alt vi driver med. Rammene for internkontroll ved UiB gir en god metode for å operasjonalisere oppfølging av strategi og verktøy for kontinuerlig fokus på å nå våre mål. Slik kan fakultetet også iverksette tiltak der det blir behov for dette. Utover høsten vil ledelsen jobbe med tiltakene i dette arbeidet og rapportere tilbake til styret i desember på status. Da vil også en plan for internkontrollarbeidet for 2022 legges frem.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret støtter forslagene til tiltak med de justeringer som fremkom i møtet, og ber om at tiltakene følges opp.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 60/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 13.08.2021

Arkivsaknr: 2020/4326-

INGHAG

Fullmaktsaker til møtet 25.08.2021

- A) Ansettelsesutvalg MED
- B) Tilsettingsråd MED
- C) Tilsettingsråd IKO
- D) Utlysningssaker på dekanfullmakt
- E) Dr. grader

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet tar fullmaktsakene til orientering.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Ansettelsesutvalg MED
- 2 Tilsettingsråd MED
- 3 Tilsettingsråd IKO
- 4 Utlysningssaker på dekanfullmakt
- 5 Dr. grader

Ansettelsesutvalget MED til fakultetsstyremøtet 25.08.2021

<i>Sak nr.</i>	<i>Ephorte</i>	<i>Sakstittel</i>	<i>Type sak</i>	<i>Institutt</i>	<i>VEDTAK</i>
07/21	20/13456	Førsteamanuensis (50 %) i medisin (ernæringsbiokjemi)	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
08/21	21/1376	Professor (50 %) i medisin (gastroenterologi)	Tilsetting	K1	Unntatt offentlighet
10/21	20/5803	Professor (immunologi) Broegelmanns forsk.lab.	Tilsetjing	K2	Unntatt offentlighet
11/21	21/9047	Fast utvidelse av stilling som professor	Utvidelse	K2	Unntatt offentlighet

Tilsettingsråd MED til fakultetsstyremøte 25.08.2021

<i>Sak nr.</i>	<i>Ephorte</i>	<i>Sakstittel</i>	<i>Type sak</i>	<i>Institutt</i>	<i>VEDTAK</i>
108/21	21/2923	Forsker (100 %), eksternt finansiert	Tilsetting	IBM	Unntatt offentlighet
109/21	18/143	Stipendiat - koronaførlengelse	Forlengelse	K2	Unntatt offentlighet
110/21	21/4256	Førsteamanuensis (bistilling) BCEPS	Tilsetjing	IGS	Unntatt offentlighet
111/21	15/13034	Tilsetting uten utlysning - 2 år som professor II	Tilsetting	K1	Unntatt offentlighet
112/21	21/2941	Tilsetting forsker (100 %) - ekstern finansiert	Tilsetting	K1	Unntatt offentlighet
113/21	20/14127	Professor II eller førsteamanuensis (20 % bistilling) i medisin (transfusjonsmedisin) i 5 år	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
114/21	21/1341	Universitetslektor (20 % bistilling) i medisin (obstetrikk og gynekologi) i 3 år, med arbeidsplass ved Førde sentralsjukehus	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
115/21	21/1361	Universitetslektor (20 % bistilling) i medisin (kvinnesykdommer og fødselshjelp) i 3 år, med arbeidsplass ved Stavanger universitetssjukehus	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
116/21	21/5689	Tilsetting uten utlysning - postdoktor	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
118/21	21/3368	Tilsetting forsker (100 %, vikariat)	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
119/21	18/11636	Forlengelse stipendiat - korona	Forlengelse	IKO	Unntatt offentlighet
120/21	17/8636	Forlengelse stipendiat - korona	Forlengelse	K1	Unntatt offentlighet
121/21	19/1217	Ny åremålsperiode som professor II	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
122/21	17/15853	Ny åremålsperiode som professor II	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
123/21	21/4144	Tilsetting studentmentor (vit. ass.)	Tilsetting	Fak.	Unntatt offentlighet
124/21	21/4108	Tilsetting forsker (3 år)	Tilsetting	K1	Sak stoppet pga inhabilitet i komite, ny sak lages
125/21	16/5035	Stipendiat - koronaførlengelse	Forlengelse	K1	Unntatt offentlighet
126/21	18/7767	Stipendiat - koronaførlengelse	Forlengelse	K1	Unntatt offentlighet
127/21	18/2690	Stipendiat - koronaførlengelse	Forlengelse	K1	Unntatt offentlighet
128/21	20/1794	Stipendiat - koronaførlengelse	Forlengelse	K1	Unntatt offentlighet
129/21	19/21461	Stipendiat - koronaførlengelse	Forlengelse	K1	Unntatt offentlighet

130/21	19/26948	Stipendiat - koronaforlengelse	Forlengelse	K1	Unntatt offentlighet
131/21	17/15648	Stipendiat - koronaforlengelse	Forlengelse	K1	Unntatt offentlighet
132/21	21/4531	Fagkonsulent (5 stillinger) ved GSU	Tilsetting	Fak.	Unntatt offentlighet
133/21	21/5415	Stipendiat (4 år) ved SEFAS	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
134/21	21/4150	Stipendiat (3 år)	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
135/21	21/4701	Stipendiat (4 år)	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
136/21	18/8095	Stipendiat - koronaforlengelse	Forlengelse	IBM	Unntatt offentlighet
137/21	21/8342	Tilsetting uten utlysning - stipendiat	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
138/21	21/7913	Tilsetting uten utlysning - forsker på eksterne midler (øremerket)	Tilsetting	IBM	Unntatt offentlighet
139/21	20/12832	Forlengelse av vikariat som førsteamanuensis	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
140/21	20/10478	Forsker	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
141/21	21/7194	Tilsetting uten utlysning - forsker	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
142/21	21/7298	Tilsetting uten utlysning - førsteamanuensis	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
143/21	18/3678	Postdoktor - koronaforlengelse	Forlengelse	IGS	Unntatt offentlighet
144/21	21/7788	Tilsetting uten utlysning - førsteamanuensis	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
146/21	21/4266	Forskar (mellombels)	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
147/21	21/5673	Forskar (mellombels)	Tilsetting	IBM	Unntatt offentlighet
150/21	21/5964	Tilsetting - studentinstruktør (vit ass.) i Medisinsk Ferdighetssenter	Tilsetting	K2	Unntatt offentlighet
153/21	11/2530	Tilsetting uten utlysning - professor i bistilling	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
154/21	2021/9209	Tilsetting som universitetslektor (20 % bistilling) på øremerkede midler	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet
155/21	21/6325	Tilsetting studentassistent (studentkoordinator)	Tilsetting	IGS	Unntatt offentlighet

Tilsettingsråd IKO til fakultetsstyremøtet 25.08.2021

Sak nr.	Ephorte	Sakstittel	Type sak	Institutt	VEDTAK
06/21	21/5194	Instruktørtannlege (2 x 20 %) ved Seksjon for periodonti	Tilsetting	IKO	Unntatt offentlighet
07/21	21/5196	Instruktørtannlege (2 x 10 %) ved Seksjon for kjeveortopedi	Tilsetting	IKO	Unntatt offentlighet
08/21	21/6746	Instruktørtannlege (20 %, vikariat) ved Seksjon for kjeve- og ansiksradiologi	Tilsetting	IKO	Unntatt offentlighet
09/21	21/6385	Instruktørtannlege (vikariat x 3) protetik	Tilsetjing	IKO	Unntatt offentlighet
10/21	21/7039	Instruktørtannlege (fast og vikariat) ved Seksjon for periodonti	Tilsetting	IKO	Unntatt offentlighet

Utlysningssaker på dekanfullmakt til fakultetsstyremøte 25.08.2021

<i>Sak nr.</i>	<i>Ephorte</i>	<i>Sakstittel</i>	<i>Type sak</i>	<i>Institutt</i>	<i>VEDTAK</i>
55/21	21/7205	Stipendiat (4 år) ved Pandemisenteret	Utlysning	IGS	<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut en midlertidig 100 % stilling som stipendiat for en periode på fire (4) år med 25 % pliktarbeid ved Pandemisenteret, Institutt for global helse og samfunnsmedisin, eller til maksimalt 4 måneder etter fullført doktorgrad dersom graden er fullført før fire år.</p> <p>2. To tredjedeler av pliktarbeid vil være knyttet til Pandemisenteret, og en tredjedel til IGS. Kandidaten vil være basert ved IGS og forventes å jobbe en del av tiden på Pandemisenteret ved Alrek helseklynge i Bergen.</p> <p>3. Stillingen er knyttet til prosjektet: "Nobody is safe before everybody is safe. Understanding adherence to and consequences of following recommendations to mitigate COVID-10 pandemic among migrants.", finansiert av Universitetet i Bergen.</p>
56/21	21/7617	Førsteaman./univ. (2 x 20 %) Vestlandslegen	Utlysning	IGS	<p>vedtak</p> <p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut to åremålsstillinger som førsteamanuensis eller universitetslektor (2 x 20 % bistilling) knytt til studiemodellen Vestlandslegen ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Stillingane er frå tilsetjing til 31.12.2023 og er knytt til fast hovudstilling (min. 50 %) ved Bergen legevakt.</p> <p>2. Stillinga er finansiert av Det medisinske fakultet.</p>

57/21	21/7073	Førsteaman./univ. (20 %) Vestlandslegen	Utlysing	IGS	vedtak 1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut ei åremålsstilling som førsteamanuensis eller universitetslektor (20 % bistilling) knytt til studiemodellen Vestlandslegen ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Stillinga er frå tilsetjing til 31.12.2023 og er knytt til fast hovudstilling (min. 50 %) ved augeblikkeleg hjelp døgneining (ØHD) i Bergen kommune. 2. Stillinga er finansiert av Det medisinske fakultet.
58/21	21/7392	Førsteaman. (20 %) arbeidsmedisin	Utlysing	IGS	vedtak 1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut ei åremålsstilling som førsteamanuensis (20 % bistilling) i medisin (arbeidsmedisin) ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Stillinga er for ein periode på to år frå tilsetjing, med arbeidsplass ved Senter for internasjonal helse. Stillinga er knytt til fast relevant hovudstilling (min. 50 %) utanfor UiB, og søkjar må ha fagleg tyngde innafor det arbeidsmedisinske fagfeltet. 2. Stillinga er finansiert over instituttet sitt grunnbudsjett.
59/21	21/5388	Spesialistkand. Oral kir./med.	Utlysing	IKO	Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut to (2) inntil 100 % stillingar som spesialistkandidat i oral kirurgi og oral medisin, ved Institutt for klinisk odontologi. Stillingane er åremålsstillingar for ein periode på fem (5) år i perioden 15.8.2022 til 31.5.2027. Opptak i spesialistprogrammet for oral kirurgi og oral medisin er ein føresetnad for tilsetjing i stillinga. 2. Stillingane er finansiert av Helsedirektoratet.

60/21	21/7843	Stipendiat 4 år	Utlysning	IBM	<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut en midlertidig 100 % stilling som stipendiat for en periode på fire (4) år med 25 % pliktarbeid ved Institutt for biomedisin eller til maksimalt 4 måneder etter fullført doktorgrad dersom graden er fullført før fire år.</p> <p>2. Stillingen er knyttet til prosjektet "Chromatin Remodeling in Pancreatic Cancer – Consequences of Obese Environments", finansiert av UiB.</p>
61/21	21/8034	Universitetslektor (100 %) i 2 år, eksternt finansiert	Utlysning	IGS	<p>1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en midlertidig stilling som universitetslektor (100 %) fra tilsetting og fram til 31.08.2023 ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Stillingen er knyttet til prosjektet «Fleksibel videreutdanning i digitalisering for helsesektoren».</p> <p>2. Stillingen er bidragsfinansiert av Kompetanse Norge prosjektet og instituttet finansierer øvrige kostnader.</p>
62/21	21/8301	Førsteamanuensis (100 %) i medisin (pediatri)	Utlysning	K2	<p>1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut en fast stilling som førsteamanuensis (100 %) i medisin (pediatri) ved Klinisk institutt 2. Det kan være aktuelt å knytte stillingen til en fast stilling som overlege (20 %) ved Barne- og ungdomsklinikken, Haukeland universitetssjukehus.</p> <p>2. Klinisk institutt 2 har budsjettmessig dekning for stillingen innenfor egen budsjetttramme.</p>
63/21	21/8246	Førsteaman. (50 %) arb.og miljømed.	Utlysning	IGS	<p>Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut ei fast stilling (50 %) som førsteamanuensis i medisin (arbeids- og miljømedisin) ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin.</p> <p>2. Stillinga er finansiert via instituttet sitt grunnbudsjett.</p>

64/21	21/8378	Postdoktor (3 år)	Utlysning	K2	<p>. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut den midlertidige stillingen som postdoktor (100 %) for en periode på tre (3) år ved Klinisk institutt 2. Stillingen er knyttet til prosjektet "Genetic alterations governing response to breast cancer therapy».</p> <p>2. Stillingen er finansiert av Norges Forskningsråd.</p>
65/21	21/8297	Universitetslektor (2 x 10 % bistilling) i medisin radiologi i 4 år	Utlysning	K1	<p>1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut to åremålsstillinger som universitetslektor (10 % bistilling) i medisin (radiologi) for en periode på fire (4) år ved Klinisk institutt 1. Stillingene er knyttet til fast hovedstilling (minst 50 %) som klinisk overlege innen radiologi ved Helse Fonna HF, Haugesund sjukehus. Arbeidsplass er ved Haugesund sjukehus.</p> <p>2. Klinisk institutt 1 har budsjettmessig dekning for stillingene innenfor egen budsjetttramme.</p>
66/21	21/8684	Forsker (50 %), eksternt finansiert	Utlysning	IGS	<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut en fast stilling som forsker (50 %) på eksterne midler ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin, Senter for internasjonal helse. Stillingen er finansiert gjennom tre NORHED-2 prosjekt, finansiert av Norad (SAFEWORKERS, SENUP 2 og iCARTA). Prosjektet har en foreløpig finansiering 2021-2026.</p>
67/21	21/8439	Postdoktor (3 år)	Utlysning	IGS	<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut den midlertidige stillingen som postdoktor (100 %) for en periode på tre (3) år ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Stillingen er knyttet til prosjektet TIMESPAN - Management of chronic cardiometabolic disease and treatment discontinuity in adult ADHD</p>

					patients". 2. . Stillingen er finansiert av EU under Horizon 2020 programmet.
68/21	21/8951	Stipendiat (100 %) i 4 år	Utlysning	K2	1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut den midlertidige stillingen som stipendiat (100 %) for en periode på fire (4) år med 25 % pliktarbeid, eller til maksimalt fire måneder etter fullført doktorgrad dersom graden er fullført før fire år. Stillingen er knyttet til prosjektet "Regulating glucose tolerance by targeting delta-cell population, a freshly uncovered critical player in the pathogenesis of monogenic diabetes". 2. Stillingen er finansiert av Universitetet i Bergen.
69/21	21/8957	Stipendiat (100 %) i 4 år	Utlysning	K2	1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut den midlertidige stillingen som stipendiat (100 %) for en periode på fire (4) år med 25 % pliktarbeid, eller til maksimalt fire måneder etter fullført doktorgrad dersom graden er fullført før fire år. Stillingen er knyttet til prosjektet "Dissecting the role of islet non-beta populations' identity maintenance in the development of monogenic diabetes". 2. Stillingen er finansiert av Universitetet i Bergen.
70/21	21/9174	Postdoktor I 3 år	Utlysning	K2	1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut den midlertidige midlertidig stillingen som postdoktor (100 %) for en periode på tre (3) år ved Klinisk institutt 2, Det medisinske fakultet. Stillingen er knyttet til prosjektet "Bioinformatics for Proteogenomics". 2. Stillingen er finansiert av Norges Forskningsråd.

71/21	21/9348	Postdoktor I 3 år	Utlysning	K2	<p>1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut den midlertidige stillingen som postdoktor (100 %) for en periode på tre (3) år ved Klinisk institutt 2. Stillingen er knyttet til prosjektet "NORCAP: Impact of Molecular Point-of-Care Testing on Improved Diagnosis, Treatment and Management of CAP in NORWAY: a pragmatic RCT – 288718".</p> <p>2. Stillingen er finansiert av Norges Forskningsråd.</p>
72/21	21/9460	Stipendiat i 4 år	Utlysning	K2	<p>1. Dekan ved Det medisinske fakultet vedtar på fullmakt å lyse ut den midlertidige stilling som stipendiat (100 %). Stillingen er ledig for en periode på fire (4) år med 25 % pliktarbeid, eller til maksimalt 4 måneder etter fullført doktorgrad dersom graden er fullført før fire år. Pliktarbeidet kan til dømes vere undervisning, eksamensarbeid eller rettleiing, alt etter behovet ved instituttet. Stillinga er knytt til ein arbeidspakke i forskingsprosjektet (RESPNOR).</p> <p>2. Stillingen er finansiert av Universitetet i Bergen.</p>
73/21	21/9533	Vit. Assistent (studentmentor)	Utlysning	IGS	<p>1. Dekan vedtar på fullmakt å lyse ut midlertidige stillinger som studentmentorer (vitenskapelige assistenter) ved Institutt for globale helse og samfunnsmedisin for en periode på to (2) år.</p> <p>2. Stillingene er knyttet til mentortilbudet til medisinstudenter på 2. og 3. studieår i den obligatoriske mentorordningen i profesjonssøyla i</p>

					medisinstudiet. 3. Stillingene er timelønnet over fakultets grunnbudsjett.
74/21	21/9619	Forsker	Utlysning	IBM	1. Stillingen er eksternt finansiert av Trond Mohn Stiftelse (TMS) og er for tiden knyttet til prosjektet; "The TMS Brain Research Initiative: Understanding plasticity and neural circuit dynamics in the brain". Prosjektet er ledet av professor Clive Bramham ved nevrovitenskapelig forskingsgruppe. Forskeren vil bli del av et tverrfagleg forskningsteam fra Institutt for biomedisin, UiB, og Kavli Institutt for Systems Neuroscience, NTNU. Prosjektet har en foreløpig finansiering i fire (4) år.

Oversikt disputas og opptak 2021 pr. 11.08.2021

Opptak doktorgradskandidater 2021 pr. institutt

Institutt for biomedisin

Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Institutt for klinisk odontologi

Klinisk institutt 1

Klinisk institutt 2

Totalsum

Disputaser 2021 pr. institutt

Institutt for biomedisin

Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Institutt for klinisk odontologi

Klinisk institutt 1

Klinisk institutt 2

Totalsum

<u>Antall</u>	
	10
	13
	1
	16
	14
	54

<u>Antall</u>	
	2
	17 to fellesgrader
	3
	11
	19
	52



Styre: Fakultetsstyret ved Det medisinske fakultet

Styresak: 61/21

Møtedato: 25.08.2021

Dato: 13.08.2021

Arkivsaksnr: 2020/4326-

INGHAG

Orienteringssaker til møtet 25.08.2021

- A) Årshjul høst 2021
- B) Studentopptak og semesterstart høsten 2021
- C) Flyer for nybygget «Eitri»
- D) HMS-avvik for perioden 08.06.2021 – 17.08.2021
- E) Dekanen orienterer

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar orienteringssakene til orientering.

Per Bakke
dekan

Heidi Annette Espedal
fakultetsdirektør

Vedlegg

- 1 Årshjul
- 2 Flyer for Eitri
- 3 HMS-avvik

Fakultetsstyresaker MED årshjul høst 2021

Høst 2021



	Styresaker	O-saker
Aug.	<ul style="list-style-type: none"> Fakultetsstyret 01.08.2021 – 31.07.2025 - konstituering Oppnevning av meritterte undervisere Strategisak: Budsjettforslag 2022 og langtidsbudsjett Datoer for fakultetsstyremøter vår 2022 Godkjenner prodekan, perioden 01.08.21-31.07.2025 Revisjon av utfyllende reglement for studenter ved kvalifiseringsprogrammet for tannleger utdannet fra land utenfor EU/EØS Reakkreditering av studieprogram: bachelor i tannpleie, master i human ernæring, integrert master i farmasi og erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi Oppnevning av medlemmer til ansettelsesråd og tilsetningsråd Internkontroll 2021-2022, Det medisinske fakultet – status for risikovurderinger knyttet til eget virksomhetsområde Forlengelse av ansettelse uten utlysning (kalling) av professor knyttet til ERC prosjekt Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret høst 2021 Studentopptak og semesterstart høsten 2021 Flyer for nybygget «Eitri» Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer
Okt.	<ul style="list-style-type: none"> Strategisak: Oppnevning av bedømmelseskomite for opprykk til professor etter kompetanse Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret høst 2021 Studentopptak høsten 2021 Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer
Des.	<ul style="list-style-type: none"> Strategisak: Budsjett 2022 – forslag til fordeling Fullmaktsaker 	<ul style="list-style-type: none"> Årshjul for fakultetsstyret høst 2021 og våren 2022 Rapportering HMS-avvik Dekanen orienterer

UiB IS ONE OF THE TOP
100
CITED UNIVERSITIES IN THE WORLD

NORWAY HEALTH EXPORT IN 2020
26
b n k r
LESS THAN 1% COMES FROM BERGEN

*

**JOIN US PUTTING
BERGEN ON THE GLOBAL
HEALTH INNOVATION MAP
- WHILE CREATING JOBS
AND SAVING LIVES**

OPENING NOVEMBER
2021

PRIME LOCATION NEXT
TO MOUNT ULRIKEN
LOWER STATION

FRIENDLY ENVIRONMENT
WITH DEDICATED
INNOVATORS

eitrilab.no



Eitri Medical
Incubator



OUR VISION

Transforming Discoveries in Medicine into
High-Impact Solutions

OUR MISSION

We foster evidence-based
transformation of the health services and
medical care by linking ideas and the
people behind them, to industry and
investors

OUR VALUES

Trust
Quality
Diversity
Boldness

**Accelerate the next big
Healthcare innovation**

Eitri Medical Incubator is a new
healthcare innovation center
opening on November 1, 2021.
Located adjacent to the UiB Faculty
of Medicine and Helse Bergen, the
largest hospital in Western Norway,
we strive to create an inspiring and
collaborative ecosystem of
entrepreneurs, industry
professionals, clinicians and
researchers who aspire to improve
patients' lives by developing novel
healthcare solutions ranging from
new drugs to medical devices to e-
health and beyond.

**Bergen Healthcare
innovation Ecosystem**

We will host UiB's most innovative
healthcare related projects with high
commercial potential. At Eitri, our
researchers will benefit from active
innovator ecosystem, advising,
mentorship, and events. We offer
state-of-the-art facilities with open
office spaces with adjacent meeting
rooms and quiet rooms, and kitchen
area that can be used also for larger
events (up to 110 people). Moreover,
you can gain access to wet lab
space and primary cell culture
facilities.

2400
M² FOR INNOVATORS

3
PRIMARY CULTURE LABS

16
WET LAB BENCHES

7
LARGE WORKSHOP ROOMS

23
SMALL MEETING ROOMS

100+
DEDICATED AND
SHARED DESKS

Meldte avvik i perioden 08.06. - 17.08.2021

Opprettet	Sted	Tittel	Kategori	Behandles Ved Enhet	Student / ansatt
13.07.2021	PET-CT, Parkbygget	Bitt av en mus	Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Institutt for biomedisin	Ansatt
05.07.2021	PET-CT, Parkbygget	Insulinnål brukt på lab havnet i lår/rumpe	Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Institutt for biomedisin	Ansatt
15.06.2021	BBB - Bygg for Biologisk B	Glass waste bottle hit the foot	Personskade som medførte medisinsk behandling	Institutt for biomedisin	Ansatt
21.06.2021	Overlege Danielsesn Hus Årstadveien 21, 1 etg.	Stjålet post	Tyveri	Institutt for global helse og samfunnsmedisin	Ansatt
21.06.2021	Vivarium, rom 3016	håndskade	Mindre personskade som ikke medførte medisinsk behandling	Klinisk institutt 1	Ansatt
30.07.2021	Vivarium	uhell med håndtering av kasser fra sterilisator	Usikker	Klinisk institutt 1	Ansatt
15.07.2021	IKO	Bekymringsmelding	Uforsvarlig arbeidsmiljø	Institutt for klinisk odontologi	Ansatt
03.07.2021	Alrek helseklynge, Årstad	Handicapparkering innfrir ikke krav i lovverk om universell utforming	Brudd på HMS lovgiving	Eiendomsavdelingen, Vektergården	Ansatt
21.06.2021	Vevskultur 8355/8360	Manglene kalibrering på O2 måler	Brudd på intern HMS-prosedyre	Klinisk institutt 2	Ansatt