

Til:
MED STUD Studieseksjonen

Dato: 29.03.2019
Saksnr.: 2019/4375 KNUTTST

Revisjon av studieprogrammene International Community Health og Interdisiplinær helseforskning

Institutt for helse og samfunn (HELSAM) har i løpet av de siste årene arbeidet med omlegging av instituttets masterprogrammer. Mandatet for arbeidet ble gitt i notat til en prosjektgruppe fra instituttleder Nina Vøllestad 16. november 2016: «Prosjektgruppen skal fremme et forslag til samlet mastergradsportefølje som treffer best mulig ifht samfunnets behov basert på våre kompetansefortrinn. Dimensjoneringen i antall program, struktur og opptaksrammer skal være tilpasset den økonomiske ramme som instituttet har for mastergradsprogrammene».

Mandatet understreker med andre ord både behovet for en faglig fornyelse og tilpasning av programmene til behovene i helse- og omsorgstjenestene og det understreker behovet for tilpasning til strammere økonomiske rammer.

Som et ledd i arbeidet har de to programmene International Community Health og Interdisiplinær helseforskning fått nye programplaner. Programplanene ble ferdigstilt i desember 2018 og følger vedlagt her. Programplanene vil gjelde fra høsten 2020. På grunn av svak rekruttering ble Master i sykepleievitenskap lagt ned fra 2019 (siste opptak av studenter ble gjort høsten 2018).

I dette oversendelsesbrevet beskrives flere forhold som er av relevans for omleggingen av programmene International Community Health og Interdisiplinær helseforskning, primært følgende:

- Beslutningsstruktur
- Rekrutteringsgrunnlaget
- Vurdering av ressursbruk
- Oversikt over obligatoriske emner
- Videre arbeid

HELSAM ber med dette brevet om at de nye obligatoriske emnene i de to masterprogrammene etableres og om en generell bekreftelse på at vi kan gå videre i arbeidet med omlegging av programmene. Vi ber også fakultetet om en nærmere diskusjon av ressursinnsatsen i programmene.

Forslagene til nye program har vært behandlet på avdelingsnivå i avdelingene som er omfattet av endringene, i instituttrådet og det er sendt på høring til MSU.



Beslutningsstruktur

Ansvar for undervisningen ved International Community Health og Interdisiplinær helseforskning ligger henholdsvis til Avdeling for samfunnsmedisin og global helse og Avdeling for tverrvitenskapelig helsevitenskap. Avdelingslederen ved disse avdelingene har ansvaret for å utnevne programledere og emneansvarlige. Utnevningen av emneansvarlige skjer i nært samarbeid med programleder. Emneansvarlige har hovedansvaret for gjennomføringen av det aktuelle emnet det gjeldende semesteret. Dette inkluderer planlegging og gjennomføring av undervisning, eksamen, oppfølging av studenter, evaluering, osv. Emneansvarlig står i nær kontakt med administrativt personell, primært studiekonsulentene, om planlegging og drift.

For emner som tilbys for begge programmene eller eventuelt flere av HELSAMs studieprogrammer, utnevnes det én emneansvarlig. Dersom det oppstår uenighet mellom avdelingene om hvem som skal ha emneansvaret, fattes beslutningen av instituttleder, eventuelt i samråd med studielederen for masterprogrammene.

Rådsstrukturen for bachelor- og masterprogrammene er for tiden under vurdering. Instituttet har i dag et programråd per studieprogram. Det vurderes om en som erstatning for programrådene skal etablere et undervisningsutvalg med representanter fra alle av instituttets avdelinger som leverer undervisning til de aktuelle programmene.

Studentene ha generelt representasjon i alle kollegiale organer med beslutningsmyndighet. I tillegg har de rett til å opprette studentutvalg på alle nivåer. Ved HELSAM vil det være naturlig med et studentutvalg per studieprogram.

Spørsmål om oppretting eller nedleggelse av emner følger vanlige rutiner noe som innebærer at beslutningen fattes av studiedekan.

Rekrutteringsgrunnlag

Tabell 1 viser totalt antall søkere til HELSAMs masterprogrammer i perioden 2016-2018.

Tabell 1 Totalt antall søkere etter studieprogram, 2016-2018.

Studieprogramnavn	2016 Søknader (totalt)	2017 Søknader (totalt)	2018 Søknader (totalt)
Avansert geriatrisk sykepleie	56	41	41
European Master in Health Economics and Management	269	253	417
Health Economics, Policy and Management	564	531	538
Helseadministrasjon	220	140	107
Helseledelse og helseøkonomi	1408	1556	1264
Interdisiplinær helseforskning	81	77	107
International Community Health	376	339	414
Sykepleievitenskap	39	53	89
Sykepleievitenskap (deltid)	36		
Sum	3049	2990	2977

Generelt er det tilfredsstillende søkning til alle programmene unntatt programmene i sykepleie. Masterprogrammet i sykepleievitenskap blir som følge av sviktende rekruttering avvirket. Siste opptak til programmet var høsten 2018. Programmet i avansert geriatrisk sykepleie (AGS) har også svak søkning og har i tillegg problemer med at få studenter møter. Tabell 2 viser antall studenter som har møtt (2016-2018) i relasjon til antall studieplasser (2018 og 2019).

Tabell 2 Antall studenter som har møtt ved studiestart, 2016-2018, samt antall studieplasser 2018-2019.*

	Møtt			Antall plasser	
	2016	2017	2018	2018	2019
European Master in Health Economics and Mana	12	15	22	15	20
Interdisiplinær helseforskning	29	20	28	30	40
Health Economics, Policy and Management	37	35	28	30	30
International Community Health	19	19	24	20	40
Sykepleievitenskap	16	10	19	40	0
Avansert geriatrisk sykepleie	13	11	9	15	20
Helseadministrasjon	31	27	33	30	30
Totalt	229	201	234	180	180

* Antall studieplasser ved Master i sykepleievitenskap har i praksis vært omfordelt til andre programmer tidligere enn i 2019, men den formelle endringen trer i kraft fra 2019.

Nedleggelsen av programmene i sykepleievitenskap gir rom for økning i antall studieplasser på andre studieprogrammer fra 2018 til 2019 som vist i tabellen. Under forutsetning av at plassene fylles opp, vil omdisponeringen øke instituttets inntekter noe. Det er imidlertid en viss risiko forbundet ved omleggingen ved at antall studenter som møter kan bli lavere enn antall studieplasser både ved International Community Health og Interdisiplinær helseforskning. En vil få en pekepinn på størrelsen på risikoen ved opptaket i 2019.

Vurdering av ressursforbruk

Et vesentlig formål med omleggingen av studieprogrammene var tilpasning til den økonomiske rammen som instituttet får. Instituttets økonomiske ramme er redusert noe som følge av omlegging av fakultets finansieringsmodell. Dette gjør at instituttet hadde et merforbruk på om lag 6 mill. kr. i 2018. Det forventes et merforbruk på vel 7 mill. kr. i 2019.

Full oversikt over emnestruktur og ressursbruk ved International Community Health og Interdisiplinær helseforskningplanlagte emner er gitt i tabell 3. Ressursbruken er her kalkulert på grunnlag av en norm basert på gjennomsnittet av ressursbruk ved HELSAMs masterprogrammer utenom Den erfaringsbaserte mastergraden i helseadministrasjon. Det forutsettes at et emne på 5 ECTS undervises 20 timer, at et emne på 10 ECTS undervises 40 timer, osv.

Forklaring til tabellen:

ECTS = Antall studiepoeng som emnet gir.

U-tid = Undervisningstid; antall timer forelesning (eller seminarer).

E-tid = Eksamenstid; antall timer avsatt til sensur. E-tid er normert til 1 time per student.

Under «Timer per emne etter avdeling» er antall undervisningstimer multiplisert med 4 (fakultetets multiplikatornorm som fanger opp tid til forberedelse, selve undervisningen og etterarbeid) og eksamenstimene er lagt til. Siden vi foreløpig ikke kjenner hvordan undervisningen av det enkelte emne fordeler seg på avdelinger er all ressursbruk per emne lagt til den avdelingen som har emneansvaret. Eksempel: Emnet Grunnlagstenkning som gir 15 ECTS, har en normert undervisningstid på 60 timer. Vi antar 40 studenter på forelesningene. Dette gir 280 timer fordelt til Avdeling for tverrvitenskapelig helseforskning: 60 timer (U-tid) x 4 + 40 timer (E-tid).

Tabell 3 Emnestruktur og ressursbruk ved International Community Health og Interdisiplinær helseforskning

Tverrvitenskapelig helseforskning og ICH		Emner										Timer pr emne etter avdeling						
Kode	Tittel	E C T S	U t i l	O s e m	Helsev		Samf		SME		Sykepl		Helsevit	Samf. med	SME	Sykepleie	Heled	Samlet
					U t i m	E t t d	U t i m	E t t d	U t i m	E t t d	U t i m	E t t d						
	Grunnlagstenkning	15	60	O	H	60	40						280	0	0	0	0	280
INTHE4013	Fundamentals of I C H	15	60	O	H			60	40				0	280	0	0	0	280
	Intro Qualitative methods	5	20	O	H	10	40	10	40				80	80	0	0	0	160
	Intro Quantitative methods	5	20	O	H	10	40	10	40				80	80	0	0	0	160
	Research ethics	5	20	O	V	5	10	5	10	10	60		30	30	100	0	0	160
	Advanced qualitative	10	40	E	V	20	20	20	20				100	100	0	0	0	200
	Fordypning kvant metode	10	40	E	V	40	20						180	0	0	0	0	180
	Research methods	10	40	?	V?			40	20				0	180	0	0	0	180
	Intro to epidemiology	5	20	O	V?			20	40				0	120	0	0	0	120
	Health Literacy	5	20	E	V	20	15						95	0	0	0	0	95
	Makt og kunnskap	5	20	E	H?	20	15						95	0	0	0	0	95
	Funksjonsevaluering	5	20	E	V	20	15						95	0	0	0	0	95
	Kjønnsperspektiv	5	20	E	V	20	15						95	0	0	0	0	95
	Medical humanities	5	20	E	V	10	7	10	8				47	48	0	0	0	95
INTHE4121	Water and food, global	5	20	E	V			20	15				0	95	0	0	0	95
INTHE4113	Medical anthro	5	20	E	V			20	15				0	95	0	0	0	95
INTHE4114	Epidemiology in practise	5	20	E	V			20	15				0	95	0	0	0	95
	Migration and helath	5	20	E	V			20	15				0	95	0	0	0	95
INTHE4118	Reproductive and sexual	5	20	E	V			20	15				0	95	0	0	0	95
INTHE4117	Global epidemics	5	20	E	V			20	15				0	95	0	0	0	95
	Aldring	5	20	E	V								0	0	0	95	0	95
	Helsepedagogikk	5	20	E	V								0	0	0	95	0	95
	Digitalisering og innovasjon	5	20	E	V								0	0	0	95	0	95
	Innføring i med og h etikk	5	20	E	V					20	15		0	0	95	0	0	95
	Etikk i helsetjenesten	5	20	E	V					20	15		0	0	95	0	0	95
INTHE4119	Evidence-based	5	20	E	V			20	15				0	95	0	0	0	95
	<i>Under utvikling:</i>												0	0	0	0	0	0
	Implementation	5	20	E	V	5	3	5	2	10	10		23	22	50	0	0	95
	Registerbased research												0	0	0	0	0	0
	Pasienterfaringer og pårørendedeltakelse												0	0	0	0	0	0
	Sum undervisningstimer utenom MA-oppgaven												1200	1605	340	285	0	3430
	Per semester																	1715
	MA-oppgave Helsevit	60	60	O	V/H	60	40						2560					2560
	MA-oppgave ICH	60	60	O	V/H			60	40					2560				2560
	Sum undervisningstimer inkl MA-oppgaven												3760	4165	340	285	0	8550
	Administrative oppgaver																	
	Emneledelse, 5 ECTS	20	timer			22	emner						120	200	60	60		440
	Emneledelse, 10 ECTS	40	timer			5	emner						80	80	40			200
	Totalt												3960	4445	440	345	0	9190
	Per student																	115

Ressursbruken per student ved gjennomført 120-poengs studieprogram er om lag 15% høyere ved disse to programmene enn ved HELEDs to programmer (eu-HEM og HEPMA), men vesentlig lavere enn ved AGS. Om målsettingen om at «dimensjoneringen i ... struktur ... skal være tilpasset den økonomiske ramme som instituttet har for mastergradsprogrammene» er nådd, kan derfor

diskuteres. Nærmere tilpasning av ressursinnsatsen kan oppnås ved flere felles emner f.eks. innenfor metode og reduksjon i antall foreslåtte elektive emner. Antall elektive emner som kan tilbys vil også avhenge av antall studenter. Dersom opptaket for 2019 gir indikasjoner på færre studenter enn planlagt for i dette notatet, må en vurdere antall elektive emner nærmere.

Nærmere beskrivelse av de to programmene er gitt i vedlegg 1 og 2.

Oversikt over obligatoriske emner

De nye obligatoriske emnene som vi nå ber om opprettelse av, er:

Kode	Tittel	ECTS	Semester
HELSEFXXXX	Grunnlagstenkning og kunnskapsutvikling i tverrvitenskapelig helseforskning	15	Høst
INTHEXXXX	Fundamentals of International Community health	15	Høst
HELSAMXXXX	Introduction to qualitative methods	5	Høst
HELSAMXXXX	Introduction to quantitative methods	5	Høst
INTHEXXXX	Introduction to epidemiology	5	Høst
HELSAMXXXX	Research ethics	5	Vår
HELSEFXXXX	Fordypning i kvalitativ metode	10	Vår
HELSEFXXXX	Fordypning i kvanitativ metode	10	Vår
INTHEXXXX	Advanced module in qualitative methods	10	Vår
INTHEXXXX	Advanced module in quantitative methods	10	Vår

Videre arbeid

Helsam arbeider videre med følgende elementer i de reviderte programmene:

- 1) Detaljbeskrivelse av emnene, inklusive forbedring av LUB-ene, utarbeidelse av pensumlister og gjennomgang av eksamens- og vurderingsformer.
- 2) Simulering av studentforløp, herunder vurdering nøyaktig tid for når emnene skal gå og vurdering av egnede undervisningslokaler.

- 3) Plan for markedsføring og rekruttering. Dette skjer i samarbeid med arbeidsgruppen som er opprettet av fakultetet for å utrede og komme med forslag til praktiske tiltak på feltet.

Vennlig hilsen

Terje P. Hagen
Instituttleder

Knut Tore Stokke
administrasjonssjef

Dette dokumentet er godkjent elektronisk ved UiO og er derfor ikke signert.

Saksbehandler:
Knut Tore Stokke
+4722850509, k.t.stokke@medisin.uio.no