

Rapport om
evaluering av masterstudium
Master i helsesykepleie
120sp
Det helsevitenskapelig fakultet
25.09.2019

Vedlagt
Dekanens vurdering og tilråding
02.10.2019

Innledning

Nasjonale myndigheter pålegger Universitetet i Stavanger å føre kontroll med studiene i samsvar med bestemmelsene i Lov om universiteter og høyskoler, Forskrift om kvalitetssikring og kvalitetsutvikling i høyere utdanning og fagskoleutdanning (studiekvalitetsforskriften) og Forskrift om tilsyn med kvaliteten i høyere utdanning (studietilsynsforskriften).

Studietilsynsforskriftens § 4-1(3) lyder: «Institusjonen skal ha ordninger for å systematisk kontrollere at alle studietilbud tilfredsstillende kravene i forskrift om kvalitetssikring og kvalitetsutvikling i høyere utdanning og fagskoleutdanning §§ 3-1 til 3-4 og kapittel 2 i Forskrift om tilsyn med kvaliteten i høyere utdanning.»

Merknad til paragrafen lyder: «Dette innebærer at institusjonen har tilfredsstillende rutiner og praksis for akkreditering av studietilbud og revidering av akkrediteringen. Med revidering av akkreditering menes en gjennomgang om studietilbudet tilfredsstillende gjeldende krav for akkreditering, og om det har tilfredsstillende resultater.»

I studiekvalitetsforskriften er det tatt inn et krav om periodiske evalueringer. § 2-1(2) lyder: «Institusjonene skal gjennomføre periodiske evalueringer av studietilbudene sine. Representanter fra arbeids- eller samfunnsliv, studenter og eksterne sakkyndige, som er relevante for studietilbudet, skal bidra i evalueringene.»

Ved Universitetet i Stavanger skal en revidering av studienes akkreditering etter studietilsynsforskriftens § 4-3(3) baseres på periodisk evaluering av studiet i henhold til studiekvalitetsforskriftens § 2-1(2).

Dekanen skal oppnevne en evalueringskomité med følgende sammensetning: Komitéen skal utarbeide en rapport som gjør rede for hvordan studiet oppfyller akkrediteringskravene i forskriftene og eventuelle tilleggs krav stilt av universitetet. Rapporten skal også påpeke områder der videre utvikling er ønskelig. Det vises til dokumentene [Akkreditering av studier ved Universitetet i Stavanger](#) og Retningslinjer og prosedyrer for interne tilsyn med studier ved Universitetet i Stavanger fastsatt av utdanningsutvalget 23. mai 2017 og revidert av utdanningsdirektøren februar 2019.

Andre dokumenter og ressurser for gjennomgangen finnes på et [eget område på ansattssidene](#).

Innhold i dette dokumentet:

1. Sammensetning og mandat for den sakkyndige komitéen
2. Oversikt over tilgjengelig dokumentasjon
3. Generell oversikt over studiet
4. Komitéens vurderinger i henhold til akkrediteringskriteriene
5. Komitéens samlede vurdering
6. Dekanens vurdering og tilråding

Rapporten med dekanens tilråding skal sendes utdanningsdirektøren for videre behandling.

1 Sammensetning og mandat for den sakkyndige komitéen

Komitéens sammensetning:

- 1-2 vitenskapelig ansatte fra studiets fagmiljø
- 1-2 ekstern vitenskapelig ansatte fra tilsvarende eller tilgrensende fagområde
- 1 ekstern arbeidslivsrepresentant
- 1-2 studenter
- 1 representant fra det administrative personalet

Komitéens mandat

- Vurdere om studietilsynsforskriftens krav til akkreditering er tilfredsstillende oppfylt, eventuelt på hvilke områder studiet ikke oppfyller akkrediteringskriteriene
- Vurdere om studietilbudet har tilfredsstillende gjennomføringsevne og dokumenterte resultater
- Gi vurderinger og anbefalinger som kan være nyttige for videre utvikling av studietilbudet

2 Oversikt over dokumentasjon som skal fremskaffes for den sakkyndige komiteen

- Studieplan
- Matrise som viser hvordan studietilbudet er bygget opp
- Emnebeskrivelser for alle emner med pensumlister
- Mal for vitnemål og Diploma Supplement
- Tittel på alle masteroppgaver som er avgitt av studentene som er uteksaminert
- Timeplaner for alle tre årskull for studieåret 2017-18
- Oversikt over studieårets omfang på 1500-1800 timer fordelt på selvstudium, organiserte læringsaktiviteter, eksamen og eksamensforberedelser
- Fagmiljøets publikasjoner registrert i Cristin 2014-2018
- Fagmiljøets eventuelle andre publikasjoner som er relevante for studietilbudet 2014-2018
- Oversikt over fagmiljøet 31.12.2018 (tabell)
- CV for alle som inngår i fagmiljøet
- Utvekslingsavtaler kvalitetssikret av fagmiljøet
- Praksisavtaler (hvis relevant)
- Oversikt over eksisterende ordninger for samarbeid med praksisstedene (hvis relevant)

- Følgende studentdata og resultatdata:

Data	Kilde
Antall opptaksplasser	Styrets vedtak
Søkning og opptak	Tableau – STAR
Inntakskvalitet	Tableau – STAR
Antall startende	Tableau – STAR
Antall studenter	Tableau – STAR
Gjennomstrømning	Tableau – STAR
Frafall kull 14-16	Tableau – STAR
Kvalifikasjoner og utveksling 2017 og 2018	Tableau – STAR
Utreisende studenter	Tableau – STAR
Beståtte studiepoeng	Tableau – STAR
Intern mobilitet	Tableau – STAR
Evalueringsdata	Studiebarometeret, interne data
Eksamensdata, tidsserier 2015-2018 Karakterfordeling Strykprosent Bestått/oppmeldt	DBH

3 Generell oversikt over studiet

Navn, kvalifikasjon og oppstart
Norsk navn på studiet Master i helsesykepleie
Engelsk navn på studiet Master Degree in Public Health Nursing
Kvalifikasjon (grad) som studiet fører fram til (på originalspråket) (også tittel dersom relevant) Master i helsesykepleie

Type studium (kryss av)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Campus-/stedbasert studium X
<input type="checkbox"/>	Samlingsbasert studium
<input type="checkbox"/>	Desentralisert studium ved annet studiested (oppgi studiested)
<input type="checkbox"/>	Nettstudium
<input type="checkbox"/>	Nettstudium med fysiske samlinger
<input type="checkbox"/>	Fellesgrad

Studiet tilbys som (kryss av)	
<input type="checkbox"/>	Heltidsstudium
<input checked="" type="checkbox"/>	Deltidsstudium X

4 Komitéens vurderinger i henhold til akkrediteringskriteriene

Studiet skal vurderes i henhold til følgende akkrediteringskriterier gitt i NOKUTs tilsynsforordning (STF) og departementets studiekvalitetsforordning (SKF)¹:

4.1 Informasjon om studiet skal være korrekt, vise studiets innhold, oppbygging og progresjon samt muligheter for studentutveksling. STF §2-1(2)

Med informasjon menes det som framgår av studieplanen og tilknyttet informasjon om studietilbudet.

Komitéens vurdering:

Informasjon om studiet er oppdatert, korrekt, utdypende og lett tilgjengelig. Informasjon viser studiets innhold, oppbygging og progresjon samt muligheter for studentutveksling på nettsidene i egen lenke med presentasjon av partnere. Informasjon om studiet for eksterne finnes her: <http://www.uis.no/studier/studietilbud/helsefag/master/helsesykepleie/>, mens mer utfyllende informasjon om studiet for ansatte og på studentsidene finnes her: <https://student.uis.no/studieprogram-og-emner/helse-og-sosialfag/helsesykepleie-toarig-master/> Studieplan og studieprogrambeskrivelse revideres hvert år i UiS sin årlige gjennomgang.

Komitéens anbefalinger:

4.2 Læringsutbyttet for studietilbudet skal beskrives i samsvar med Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring, og studietilbudet skal ha et dekkende navn. STF §2-2(1)

Læringsutbytte skal være beskrevet som det en kandidat skal ha oppnådd ved fullført utdanning. Læringsutbyttet for studietilbud med profesjonskrav, for eksempel studietilbud med rammeplaner, må oppfylle både profesjonskrav og kravene i Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring (NKR).

Komitéens vurdering:

Master i helsesykepleie viderefører kunnskapsområder i bachelor i sykepleie, som er et krav for opptak, i tillegg til minst ett års praksis som autorisert sykepleier. Læringsutbyttet er beskrevet i samsvar med Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring, og anses å være i samsvar med både Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk og øvrige krav. Omfattende gjennomgang av, og diskusjoner rundt, hvert emne ble gjennomført i komitéen, samt progresjon fra bachelornivå og benevninger for læringsutbytte.

Komitéens anbefalinger:

Det anbefales at rammeplanens krav om praksis på 15 studiepoeng, som på Master i helsesykepleie ved UiS er delt mellom to emner, også synliggjøres som helhet i studieplanen. Det anbefales også noen endringer på formuleringen av enkelte læringsutbyttebeskrivelser.

¹ I denne delen er forskriftstekster markert med uthevet skrift og kommentarer med ordinær skrift (stort sett hentet fra merknadene til forskriftene og NOKUTs veiledning). Vurderingene og eventuelle anbefalinger skrives inn i tekstbokser.

4.3 Studietilbudet skal være faglig oppdatert og ha tydelig relevans for videre studier og/eller arbeidsliv. STF §2-2 (2)

Kravet om at studietilbudet er faglig oppdatert, innebærer at det er oppdatert innenfor kunnskapsutviklingen i både akademia og profesjons-, arbeids- og/eller samfunnsliv. Relevans og oppdatert kunnskap innen profesjons-, arbeids- og/eller samfunnsliv sikres gjennom ordninger for samhandling med arbeids- og/eller samfunnsliv tilpasset studietilbudets innhold og nivå. Det forutsettes at institusjonen har vurdert rekrutteringsgrunnlaget ut fra forventet etterspørsel/behov og samlet kapasitet knyttet til samme eller lignende studietilbud ved egen institusjon og andres institusjoner.

Komitéens vurdering:

Studietilbudet er nytt med første oppstart høst 2017, og dette innebærer at det nylig er blitt foretatt en stor planleggings- og utredningsprosess for hvordan studiet skal både struktureres og faglig legges opp. Det vurderes at studietilbudet oppfyller kravene om faglig oppdatering og at det svarer på kunnskapsutviklingen innenfor akademia, profesjons-, arbeids- og samfunnsliv gjennom forskningsvirksomheten til fagmiljøet tilknyttet studietilbudet, samt gjennom tett samarbeid med praksisfeltet. Det er stort behov for helsesykepleiere i de fleste kommuner, og masterstudiet i helsesykepleie har store søkertall. Læreresurser vil kreves for å møte et ønsket høyere og årlig opptak, som er knyttet til mangel på utdannede helsesykepleiere ute i kommunene. Studiet kvalifiserer for opptak til forskerutdanning, og praksisavtaler har blitt formalisert med et stort antall kommuner på sør- og vestlandet.

Komitéens anbefalinger:

Nye former for samhandling med arbeidsliv kan gjerne utvikles. Etterutdanning for praksisveiledere med mulighet for samarbeid kan markedsføres enda mer. Møtearenaer slik som Forskningstorget, hvor studenter som skal skrive masteroppgave kan markedsføre samarbeidsprosjekter med arbeidslivet, er viktige og får gjerne utvikles videre. Rammeplanens forskrift om fullførte 60 studiepoeng for å ha kompetanse som helsesykepleier er økt til 75 studiepoeng ved UiS for de som velger et avkortet løp med tilsvarende videreutdanning, og dette er noe som må vurderes nærmere. De som velger å skrive masteroppgave avslutter første del av studiet med 80 studiepoeng, de skriver ikke fordypningsoppgave som er et krav i rammeplanen (de skriver prosjektbeskrivelse til masteroppgaven). Disse studentene kan også avslutte studiet, noe som gjør at de starter som helsesykepleiere uten at rammeplanens krav er oppfylt. Komiteen ber om at dette blir sett på slik at de som avslutter etter første del har samme studieløp uavhengig om de skal gå videre med masterstudie. Dette vil være naturlig at sees på i sammenheng med vurderingen til en nasjonal kommisjon (RETHOS 3) som er satt til å vurdere studiet med oppstart i oktober 2019.

4.4 Studietilbudets samlede arbeidsomfang skal være på 1500-1800 timer per år for heltidsstudenter. STF §2-2 (3)

Arbeidsomfang er en beregning av hvor mye tid den typiske student bruker for å fullføre ulike faglige aktiviteter som kreves for å nå læringsutbyttet. En slik beregning skal inkludere selvstudium, eksamensforberedelser og organiserte læringsaktiviteter. Hvilke læringsaktiviteter et studium inneholder vil variere, men noen eksempler kan være forelesninger, seminarundervisning, laboratoriearbeid, veiledning og praksis. Hvor mye selvstudium det legges opp til i et studietilbud, vil variere med studiets profil. Det skal sikres en balanse mellom selvstudium og organiserte læringsaktiviteter i studiet, som vil gjøre det mulig for studentene å oppnå læringsutbyttet på normert tid.

Komitéens vurdering:

Arbeidsomfang og fordeling er diskutert i komiteen, og det er enighet om at det er viktig å informere studentene om hva deltidsstudiet, som er på 66% av 100% studiebelastning, innebærer. Det vurderes at en balanse mellom selvstudium og organiserte læringsaktiviteter på studiet er ivarettatt, og at det dermed er mulig for studentene å oppnå læringsutbyttet på normert tid.

Komiteens anbefalinger:

4.5 Studietilbudets innhold, oppbygging og infrastruktur skal være tilpasset læringsutbyttet for studietilbudet. STF §2-2 (4)

Læringsutbyttet for studiet oppnås gjennom emnene. Et emne er den minste studiepoenggivende enheten. Studiets innhold og oppbygging skal vise hvordan alle emnene i studiet, sammen med progresjonen fra semester til semester, fører frem til læringsutbyttet for studiet. Studiet må ha tilstrekkelig tilgang på egnede lokaler, utstyr, bibliotekstjenester, 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.

Komiteens vurdering:

Master i helsesykepleie er et deltidsstudium (66% studiebelastning) med opptak annet hvert år med en ramme på 25 studieplasser. Studiet består av 120 studiepoeng, med fire fagspesifikke emner: MHE110 Grunnlagsforståelse og rammebetingelser (10 sp), MHE120 Barn og unges helse og utvikling (20 sp), MHE130 Helsesykepleiers arbeidsmetoder (10 sp) og MHEP14 Kliniske studier (10 sp), samt MHEPRO Prosjektplan for masteroppgaven (10 sp) og MHEMAS Masteroppgave i helsesykepleie (30 sp). Emnene MHV140 Vitenskapsfilosofi og moralfilosofi (10 sp) og MHV142 Forskningsmetode (10 sp) er fellesemner som tas på tvers av studieprogrammene Master i helsesykepleie, Master i helsevitenskap og Master i rus- og psykisk helsearbeid. Studieplanen inneholder også et valgemne på 10 studiepoeng som også tas på tvers av de overnevnte studieprogrammene. Studiets oppbygging anses som tilfredsstillende, og viser en tydelig progresjon med avsluttende resultat i en masteroppgave. Studenter som har fullført MHEPRO Prosjektplan for masteroppgave vil etter fullføring av denne ha tilsvarende kompetanse som de som velger et avkortet løp tilsvarende videreutdanning, da med en avsluttende fordypningsoppgave. Diskusjon ble ført i komiteen om prosjektplanen tilsvarer en fordypningsoppgave, som det er krav på i nåværende rammeplan, og det ble vurdert at prosjektplanen skal ha et innhold av den fordypningsgraden som rammeplanen krever. Tilgang på undervisningslokaler, bibliotekstjenester, tilbud for studie- og forskningsstøtte og IKT-ressurser vurderes som gode og tilstrekkelige, med kursing for studenter og ansatte i nettstøtte og læringsplattformen CANVAS. Simuleringsundervisning kan utvikles, men krever ressurser for utvikling.

Komiteens anbefalinger:

Det må kontrolleres at innholdet i prosjektplanen tilsvarer de samme kravene som stilles til innhold i fordypningsoppgaven, som er påkrevd i nåværende rammeplan. Utvikling av simuleringsundervisning i lab kan anbefales, og tilgang til støtte fra statistiker for kvantitative studier er også anbefalt. Utstyr slik som lydopptakere fra universitetet er anbefalt slik at studentene ikke selv skal bli pålagt å gå til anskaffelse av dyrt utstyr, og anses også som viktig fra en forskningsetisk synvinkel. Det anbefales også å se nærmere på studiepoengstrukturen i emnet MHEP14. I emnet inngår 2 ukers klinisk praksis som utgjør 3 av studiepoengene beskrevet i rammeplanen. I emnebeskrivelsen er i tillegg praksisperioden i emnet på 8 uker og beskrevet til å utgjøre 10 studiepoeng, men riktig antall studiepoeng er i realiteten 12. 1 uke med 40 timers

studieinnsats beregnes som å tilsvare 1,5 studiepoeng, og det anbefales derfor at det sees nærmere på studiepoengfordelingen for hvert semester som skal være på totalt 20 studiepoeng for Master i helsesykepleie.

4.6 Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer skal være tilpasset læringsutbyttet for studietilbudet. Det skal legges til rette for at studentene kan ta en aktiv rolle i læringsprosessen. STF §2-2 (5)

De ulike undervisnings- og læringsformene må være tilpasset studietilbudets innhold og oppbygging. Det forutsettes at undervisnings-, lærings- og vurderingsformer er tilpasset et digitalisert samfunn. Undervisnings- og læringsformene skal være lagt opp slik at studentene oppnår det læringsutbyttet som er beskrevet for studiet. Vurderingsformene skal være egnet til å måle om studenten har oppnådd læringsutbyttet.

Komitéens vurdering:

Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer er variert og godt tilpasset læringsutbyttet for studiet. Det legges til rette for at studentene skal ha en aktiv rolle i læringsprosessen gjennom dialogundervisning, små basisgrupper og kontakt med faglærere både personlig og via elektroniske plattformer. Kontinuerlige evalueringer foretas av alle emner, som koordineres av studieprogramleder. Både undervisning og vurdering i samtlige emner på studiet foregår via bruk av digitale plattformer, og det anses som at de ulike undervisnings- og læringsformene er tilpasset studietilbudets innhold og oppbygging, samt det det er tilpasset et digitalt samfunn.

Komitéens anbefalinger:

4.7 Studietilbudet skal ha relevant kobling til forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid og faglig utviklingsarbeid. STF §2-2(6)

Fagmiljøet må kunne fremvise en tilstrekkelig relevant gjensidig kobling mellom FoU/KU-virkomheten og studietilbudet og hvordan studentene introduseres for FoU/KU i løpet av studiet. Fagmiljøet kan sikre denne koblingen gjennom bruk av egne forskningsresultater, men også ved bruk av andre forskningsresultater i utdanningen.

Komitéens vurdering:

Forskningsresultater fra egne forskere, både nasjonalt og internasjonalt, er anvendt i pensum. Ny professor i helsevitenskap med relevant og oppdatert forskning, profesjonell bakgrunn som helsesykepleier, og leder, har blitt ansatt ved masterprogrammet i helsesykepleie. Internasjonalt forskningsnettverk, forskningsseminar 2019 og planlegging av nordisk konferanse i familiefokus av fagmiljøet i helsesykepleie i samarbeid med øvrige kolleger i fakultetet er i gang. Masterstudenter involveres både i egen forskning og forskningsformidling, og flere av de nåværende masterstudentene skriver masteroppgaver koblet til pågående forskningsprosjekter ved fakultetet. Planer er gjort for presentasjon av masteroppgaver sammen med praksisfeltet, og relevante valgemner med spesialisering innenfor faget er tilgjengelige for studentene, og muliggjøres innenfor rammen for studieprogrammet. Forskningsvirkomheten anses derfor som tilfredsstillende.

Komitéens anbefalinger:

Pensum i de fagspesifikke emnene gjennomgås, og oppdateres med ansattes og andres relevante forskningspublikasjoner, og annen nyere litteratur.

4.8 Studietilbudet skal ha ordninger for internasjonalisering som er tilpasset studietilbudets nivå, omfang og egenart. STF §2-2 (7)

Kravet innebærer at studietilbudet settes i en internasjonal kontekst og at studentene på denne måten eksponeres for et mangfold av perspektiver. Studenter på ulikt nivå i studiene vil erfare den internasjonale dimensjonen forskjellig, den vil også variere fra fagområde til fagområde. I dette tilfellet er studietilbudet sentrum for internasjonalisering og ordningene kan omfatte en rekke aktiviteter slik som bruk av internasjonal litteratur, internasjonale gjesteforelesere, utenlandske studenter på innveksling eller studenters deltakelse på internasjonale konferanser eller workshops, etc.

Komitéens vurdering: Internasjonal litteratur brukes hyppig i pensum, og internasjonale gjesteforelesere har vært invitert inn til arrangementer tilknyttet studiet. Studenters deltakelse på internasjonale konferanser og workshops er også ivarettatt. Det er igangsatt undersøkelser for flere nye Erasmusavtaler i Norden, Baltikum, England, Australia og Spania, og det jobbes med muligheten for utvidet studentutveksling. Flere av faglærerne på studiet har også omfattende internasjonale nettverk med aktivt forskningssamarbeid og utveksling. Nordisk konferanse i familiefokusert sykepleie 2020 er initiert av lærerteamet koblet til Master i helsesykepleie. Et aktivt internasjonalt samarbeid med flere land, blant annet de overnevnte, vil i tillegg til allerede eksisterende avtaler med Sverige, komme masterstudentene til gode.

Komitéens anbefalinger: Det anbefales å øke fokuset på å motivere til økt innveksling fra andre land, men også å øke fokuset på utveksling gjennom dialog med studentene.

4.9 Studietilbud som fører fram til en grad, skal ha ordninger for internasjonal studentutveksling. Innholdet i utvekslingen skal være faglig relevant. STF §2-2 (8)

Bestemmelsen innebærer at institusjonen skal sikre at studenter ved alle studietilbud som fører fram til en grad, kan tilbys utvekslingsopphold gjennom oppdaterte og bindende avtaler, og at relevansen av utvekslingsoppholdet er sikret av studietilbudets fagmiljø. Ordningene skal være synlige og forutsigbare for studentene slik at de bedrer studentenes muligheter og motivasjon for å reise på utvekslingsopphold. Ordningene skal beskrive tidspunkt for utveksling i studiet (utvekslingssemester) og så langt mulig beskrive forhåndsgodkjente emner (utvekslingspakker).

Komitéens vurdering: Utvekslingsavtaler finnes nå med to universitet med tilsvarende masterutdanninger i Sverige. Utvekslingsmuligheter er beskrevet og lett tilgjengelig på nett for studentene via universitetets studentsider, samt i studieplanen for programmet på studentsidene. Studentene informeres også om muligheten for utveksling av faglærere og av internasjonal koordinator ved oppstart av studiet.

Komitéens anbefalinger: Utvekslingspakker med undervisning på engelsk kan utvikles, og det anbefales at det jobber videre med å utvide utvekslingstilbudet til flere land.

4.10 For studietilbud med praksis skal det foreligge praksisavtale mellom institusjon og praksissted. STF §2-2 (9)

Det skal finnes avtaler med praksisstedene som sikrer og regulerer den faglige gjennomføringen av praksis, og som muliggjør at praksis kan kvalitetssikres på samme linje som de delene av studiet som gjennomføres ved institusjonen.

Komitéens vurdering:

Praksisavtaler er utformet for å sikre god faglig gjennomføring av praksis, og samarbeid og mulighet til deltakelse i profesjonell veiledning på masternivå for eksterne aktører finnes gjennom valgemnet MHV269 Profesjonelle relasjoner i helsefaglig arbeid (10 sp) som tilbys til eksterne søkere via enkeltemneopptaket til UiS. Masterutdanningen er ny i vår region, og de som nå utdannes er de som i framtiden skal utvikle praksisfeltet og bidra til praksisveiledning. Praksisveiledere innkalles også til egen samling.

Komitéens anbefalinger:

Det anbefales økt markedsføring til eksterne praksisveiledere om muligheten til å søke opptak til emnet MHV269, samt utvikling og utvidelse av tilbud for praksisveiledere for å utvikle praksisveiledningen.

4.11 Mastergradsstudiet skal ha et bredt og stabilt fagmiljø som består av tilstrekkelig antall ansatte med høy faglig kompetanse innenfor utdanning, forskning eller kunstnerisk utviklingsarbeid og faglig utviklingsarbeid innenfor studietilbudet. Fagmiljøet skal dekke fag og emner som studietilbudet består av. De ansatte i fagmiljøet skal ha relevant kompetanse. STF §3-2 (2)

Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet omfatter personer som direkte og regelmessig gir bidrag til utviklingen, organiseringen og gjennomføringen av studietilbudet.

Fagmiljøet skal være bredt og satt sammen av ansatte med relevant kompetanse innenfor utdanning, forskning eller kunstnerisk utviklingsarbeid og faglig utviklingsarbeid i alle deler av studietilbudet. Det er ikke tilstrekkelig at kompetansen er relevant for studietilbudet. Fagmiljøet skal samlet sett ha høy kompetanse som er dekkende for fagområdet. Fagmiljøene skal blant annet bestå av personer med førstestillingskompetanse og toppkompetanse, herunder førstelektor, førsteamanuensis, dosent, professor. Kravet innebærer en forsterkning og skjerping, samtidig som det åpner opp for en fleksibilitet i sammensetning av fagmiljøet.

Komitéens vurdering:

Fagmiljøet har høy faglig kompetanse med en kjerne av fast ansatte (professor, førsteamanuensis, universitetslektor i førstelektorløp og 2 stipendiater med PhD prosjekt innenfor helsesykepleie). 2 nye heltidsstillinger som førsteamanuensis er på nåværende tidspunkt lyst ut, og det er i tillegg høy faglig kompetanse i fakultetets undervisning i både valgemner og fellesemner. Det vurderes derfor at studiet har et bredt og stabilt fagmiljø som består av tilstrekkelig antall ansatte med høy faglig kompetanse.

Komitéens anbefalinger:

4.12 Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal ha relevant utdanningsfaglig kompetanse. STF §2-3(2)

Utdanningsfaglig kompetanse omfatter UH-pedagogikk og didaktikk samt kompetanse til å utnytte digital teknologi for å fremme læring. UHR sine retningslinjer for pedagogisk basiskompetanse angir

minimumskravene for vitenskapelig ansatte. I samsvar med dette legger UiS til grunn at 100-timers basiskurs er et minimum for å oppfylle kravet til utdanningsfaglig kompetanse.

Komiteéns vurdering:

Når det gjelder utdanningsfaglig kompetanse så har flere faglærere tilknyttet studieprogrammet gjennomgått UH-pedagogikk og kurs for å utnytte digitalisering i undervisningen. Det er også et krav for ansatte faglærere ved UiS, og er et krav for alle nyansatte faglærere uten UH-pedagogisk kompetanse.

Professor Terese Bondas har 15 studiepoeng i pedagogikk og 10 studiepoeng i UH-pedagogikk. Hun har i tillegg omfattende internasjonal og nasjonal erfaring av kursutvikling og evaluering, samt pedagogisk ledelse og pedagogiske utviklingsprosjekt på master og PhD-nivå i helsevitenskap. Studieprogramleder Nina Egeland har nylig gjennomført Universitetspedagogisk kurs ved UiS. Førsteamanuensis Marit Alstveit har 60 studiepoeng Praktisk-pedagogisk utdanning, og mange års erfaring som foreleser, emne- og studieprogramansvarlig, med tilrettelegging av studiet på videreutdanningsnivå, og med utvikling av helsesykepleiestudiet til masterutdanning. Alstveit har også gjennomført kurs i 2018/2019 for studieprogramledere. Aktiv studentdeltakelse er også noe som etterstrebes for å utvikle undervisningen, og dette ivaretas i stor grad av det nye dialogbaserte kvalitetssystemet.

Komiteéns anbefalinger:

4.13 Studietilbudet skal ha en tydelig faglig ledelse med et definert ansvar for kvalitetssikring og -utvikling av studiet. STF §2-3(3)

Kravet alle institusjoner må oppfylle er at den faglige ledelsen skal bestå av ansatte i undervisnings- og forskerstillinger og ha det formelle ansvaret for at studiet gjennomføres i henhold til studieplanen og at studieplanen utvikles. Den/de som har det faglige ansvaret må ha kompetanse til å drive kvalitetssikring og kvalitetsutvikling av studiet.

Komiteéns vurdering: Alle studieprogram ved Det helsevitenskapelige fakultet har en studieprogramleder som er ansvarlig for programmet og som jobber i tråd med UiS sitt mandat for denne rollen.

Marit Alstveit har vært studieprogramleder frem til studieåret 2019/2020. Alstveit har lang erfaring med studieprogramarbeid og har vært studiekoordinator for den tidligere videreutdanningen i helsesøsterfag. Alstveit var også med på å omarbeide den tidligere videreutdanningen til et masterløp. Nina Egeland overtok rollen som studieprogramleder fra og med august 2019. Egeland har tidligere vært studiekoordinator for helsesøsterutdanningen i perioden 2007-2014, og har i samarbeid med Alstveit videreutviklet helsesøsterutdanningen til Master i helsesykepleie. Sammen så utgjør studieprogramleder i helsesykepleie i førstelektorløp Nina Egeland, nytilsatt professor i helsevitenskap med profesjon som helsesykepleier Terese Bondas, og førsteamanuensis i helsesykepleie, som nå befinner seg i et professorløp, Marit Alstveit et team som også sammen sikrer kontinuitet, kvalitet og utvikling på studieprogrammet. To heltidsstillinger tilknyttet masterprogrammet er også utlyst, i tillegg til at studiet har to stipendiater i helsesykepleie som gjør sin undervisningsdel innenfor studiet. God faglig kompetanse er også gjeldende på fellesemnene og valgemnene.

Komiteéns anbefalinger:

4.14 Minst 50 prosent av årsverkene tilknyttet studietilbudet skal utgjøres av ansatte i hovedstilling ved institusjonen. Av disse skal det være ansatte med førstestillingskompetanse i de sentrale delene av studietilbudet. I tillegg gjelder følgende krav til fagmiljøets kompetansenivå: For studietilbud på mastergradsnivå skal 50 prosent av fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av ansatte med førstestillingskompetanse, hvorav minst 10 prosent med professor- eller dosentkompetanse. STF §2-3(4)

Fagmiljøet omfatter personene som direkte og regelmessig gir bidrag til utvikling, organisering og gjennomføring av studietilbudet. Ansatte i hovedstilling er ansatt i minst 50 prosent stilling ved UiS.

Det er altså bare fagmiljøet som er knyttet til studiet i form av årsverk, som vurderes under dette punktet. Stillinger fra og med 0,1 årsverk inngår i beregningen.

Komitéens vurdering: På Master i helsesykepleie er vi godt innenfor kravet om at minst 50 prosent av årsverkene skal gjøres av ansatte i hovedstilling ved institusjonen. Det gjelder både for de fagspesifikke emnene, og de felles metodeemnene og valgemnene.

Alle tre ansatte med hovedstilling på master i helsesykepleie er ansatt i 100 prosent stilling ved UiS som henholdsvis professor, førsteamanuensis og universitetslektor, med hoveddelen av sin undervisning tilknyttet Master i helsesykepleie. Øvrige ansatte har del av stilling tilknyttet studieprogrammet, og 2 nye heltidsstillinger koblet til studiet er i prosess.

Komitéens anbefalinger:

4.15 Fagmiljøet skal kunne vise til dokumenterte resultater på høyt nivå og resultater fra samarbeid med andre fagmiljøer nasjonalt og internasjonalt. Institusjonens vurderinger skal dokumenteres slik at NOKUT kan bruke dem i arbeidet sitt. STF §3-2(3)

Fagmiljøet skal kunne vise til dokumenterte resultater på høyt nivå. Hva som regnes som et høyt nivå vurderes ut ifra hva som regnes for å være et høyt nivå i fagfeltet nasjonalt og internasjonalt. Det som skal dokumenteres er altså ikke kun de resultatene som fagmiljøet har med seg fra egen institusjon, men også resultater fra FoU/KU-samarbeid med andre fagmiljøer både nasjonalt og internasjonalt. Det kreves større forskningsaktivitet knyttet til et masterstudium enn til et bachelorstudium. NOKUT vil i sine tilsyn også kreve at virksomheten i fagmiljø som driver studier innen en doktorgradsplattform skal holde «høy internasjonal kvalitet» på alle studienivå.

Komitéens vurdering:

Fagmiljøet tilknyttet Master i helsesykepleie kan vise til høy forskningsaktivitet på både nasjonalt og internasjonalt nivå. Forskningsformidling både nasjonalt og internasjonalt er koblet til studiet, som studentene kan delta på gjennom forskningsnettverk med seminar- og konferanseaktiviteter. De to stipendiatene som er tilknyttet masteren med sin undervisning deltar også i forskerskolen PROFRES, MUNI HC-kommunehelsetjeneste, der veiledere fra studiet i helsesykepleie også deltar.

Komitéens anbefalinger:

4.16 **Fagmiljøet tilknyttet studietilbud som fører fram til en grad, skal delta aktivt i nasjonale og internasjonale samarbeid og nettverk som er relevante for studietilbudet. STF §2-3(6)**

Samarbeid og nettverk skal være relevante for studiet og gi fagmiljøet erfaringer som kan brukes i studiet og som kan bidra til utdanningskvalitet. Det kan for eksempel være forskningssamarbeid, deltakelse på internasjonale konferanser, samarbeid om utdanningskvalitet o.l. Det er nettverkene som fagmiljøet deltar aktivt i, som vurderes. Det skal også vurderes hvordan samarbeidet bidrar til kvaliteten i miljøets FoU-virksomhet.

Komiteéns vurdering:

Det foreligger høy grad av forskningssamarbeid, både nasjonalt og internasjonalt, blant fagmiljøet tilknyttet studieprogrammet. Et internasjonalt forskningsnettverk ledes av professor Terese Bondas med hovedstilling på studiet, som også er arrangør av forskningsseminar 2019 og nordisk konferanse 2020 som har høy grad av relevans for studiet, og hvor studenter på helsesykepleie inviteres til å delta. Studieprogramleder Nina Egeland deltar i nettverket Child Bearing og i den nasjonale forskergruppen *Omsorgens grunnlag, fenomener og vilkår*. Førstemanuensis Marit Alstveit deltar i nettverket BFIN, Nasjonalt samarbeidsorgan i helsesykepleie og Regional arbeidsgruppe for innvandrerdoms helse. Studiet har også en PhD stipendiat fra Spania på utveksling i 3 måneder med mentorskap fra professor Terese Bondas, og som skal forelese for masterstudentene høst 2019.

Komiteéns anbefalinger:

Særlig for mastergradsstudier

4.17 **Mastergradsstudiet skal være definert og avgrenset og ha tilstrekkelig faglig bredde. STF §3-2(1)**

Avgrensingen av mastergradsstudiet skal komme tydelig frem gjennom en beskrivelse av fag, disipliner og kunnskapsområder studiet omfatter. Studiets profil og mulige spesialiseringer må beskrives slik at studiets bredde kommer tydelig frem.

Komiteéns vurdering:

Etter en grundig gjennomgang av fagmiljøet tilknyttet emner som inngår i masterprogrammet, er konklusjonen at mastergradsstudiet er vel avgrenset og har tilstrekkelig faglig bredde. Studiet bygger på rammeplanskrav for helsesykepleiere, som nå skal revideres. Det vurderes også at valgemner samt internasjonalisering med utvekslingsmuligheter også bidrar til å skape tilstrekkelig bredde i studiet.

Komiteéns anbefalinger:

5 Komiteens samlede vurdering

Det vurderes at Master i helsesykepleie oppfyller akkrediteringskriteriene i studiekvalitetsforskrift, studietilsynsforskrift og Universitetet i Stavangers eget regelverk. Studiet på 120 studiepoeng er tydelig beskrevet for både eksterne og interne aktører, har sterk faglig dybde og bredde, og har et internasjonalt anerkjent stabilt fagmiljø med aktive forskere. Rutiner for kvalitetssikring og utvikling foreligger, og aktiv studentdeltakelse er fremmet. Studiet har høye søkertall, og har kun mulighet til å ta opp en liten andel av antall søkere. Studiet har tett samarbeid med praksisfeltet, som inngår som

obligatorisk del i studiet, og har høy grad av relevans for arbeidslivet med potensiale å drive utviklingsarbeid basert på forskning. Studiet har tydelig progresjon da det bygger på bachelor i sykepleie, og gir også mulighet for å søke om opptak til PhD- studium innenfor helse og medisin eller tilsvarende.

6 Dekanens vurdering og tilråding

Her gir dekanen sin vurdering og tilråding før rapporten sendes utdanningsdirektøren for videre behandling.

Dersom alle akkrediteringskriterier anses oppfylt:

- Studiets akkreditering anbefales videreført.

Dersom ikke alle vurderte kriterier anses oppfylt, men nødvendige omstillinger for å oppfylle kravene kan gjøres innen rimelig tid:

- Studiets akkreditering anbefales videreført med en tiltaksplan for å oppfylle kriteriene

Dersom ikke alle vurderte kriterier anses oppfylt og nødvendig omstilling for å oppfylle kravene ikke kan gjøres innen rimelig tid:

- Anbefaling om midlertidig utsatt opptak mens nødvendig utviklingsarbeid gjøres for at studiet skal oppfylle kravene, eller
- Tilråding og plan for utfasing og nedlegging

Dekanens vurdering og tilråding:

Rapporten anses som meget faglig godt begrunnet, og studiets akkreditering anbefales videreført.

UiS, 02.10.2019.

Kristin Akerjordet

Dekan

Det helsevitenskapelige fakultet

Dokumentet er godkjent i Public 360 av dekanen selv²

² Det ønskes ikke signerte og skannede dokumenter