

Oppretting av nytt masterprogram i klinisk ernæring

Bakgrunn

Et studium i ernæring har lenge vært på en prioritert liste over studietilbud som var ønsket opprettet ved UiT. Bachelorprogrammet i ernæring startet opp med sitt første kull i 2016. Studentene vil først kunne få autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog etter avlagt eksamen på masternivå. For å oppnå målet om flere kliniske ernæringsfysiologer i Norge var det derfor en viktig forutsetning for utviklingen av bachelorprogrammet i 2015 at det også skulle utvikles et masterstudium. KD har ved tildeling av 15 studieplasser til bachelorprogrammet ved UiT i 2016 samtidig tildelt 15 studieplasser til et masterprogram i ernæring (ePhorte 2015/345 og 2014/4851).

De første studentkull på bachelorprogrammet i ernæring ved UiT vil fullføre graden våren 2019, og skal etter plan fortsette sine studier på masternivå fra høsten 2019 av.

Behovet for kliniske ernæringsfysiologer er godt dokumentert og støttes av Helsedirektoratet. Ernæringsvitenskapelig kompetanse er etterspurt i sykehusene og generelt i forebyggende helsearbeid i fylkeskommuner og i kommunale helsetjenester. Det har i lengre tid vært mangel på kliniske ernæringsfysiologer, særlig utenfor det sentrale østlandsområdet. Helsedirektoratet har regnet ut at det trengs over 700 årsverk ekstra kliniske ernæringsfysiologer i Norge, og har anbefalt at utdanningskapasiteten for kliniske ernæringsfysiologer blir doblet.¹

Økt forekomst av kostholdrelaterte tilstander som overvekt, diabetes og kreft, og en aldrende befolkning, krever flere helsearbeidere med ernæringskompetanse. Samhandlingsreformens² vekt på forebygging peker i samme retning. Selv om hovedtanken med studiet er å utdanne flere kliniske ernæringsfysiologer til å arbeide i sykehus, er det også et mål å øke ernæringskompetansen på andre arenaer. Folkehelsemeldingen legger vekt på kunnskapsbasert folkehelsearbeid og mer forebygging i helse- og omsorgstjenester.³ Behovet for flere kliniske ernæringsfysiologer på denne arenaen framkommer også tydelig i en fersk rapport utarbeidet av Samfunnsøkonomisk analyse AS⁴.

Strategisk forankring

Det er ikke andre studier innenfor dette fagområdet ved UiT. Dette er allerede redegjort for i forbindelse med godkjenningen av bachelor i ernæring. Et masterprogram i klinisk ernæring vil derfor ikke komme i konflikt med rekrutteringen til andre studieprogram på UiT, men heller tilføre UiT en helt ny studentgruppe, samt bidra til å oppfylle UiTs strategi om bredde og mangfold i sitt samlede

¹ Helsedirektoratet: Ernæringskompetanse i helse- og omsorgstjenesten. Oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet 2009-2012. Rapport IS-2032. Oslo, 12/2012.

² St.meld. nr. 47 (2008-2009): Samhandlingsreformen. Rett behandling – på rett sted – til rett tid.

³ Meld. St. 34 (2012-2013). Folkehelsemeldingen. God helse- felles ansvar.

⁴ Rapport 1-2018 *Helse-Norge 2040 – Hvordan vil framtiden bli?*

utdanningstilbud (Strategiplan for UiT 2014-2020) – i tillegg til de mer overordnende og samfunnsmessige målsetninger nasjonalt og de nevnt i strategiplanene for UiT og Helsefak.

Rekrutteringsgrunnlag

Rekrutteringsgrunnlaget til et masterprogram i klinisk ernæring synes å være god. Foruten at det på nasjonalt nivå er dokumentert et behov for ernæringsvitenskapelig kompetanse i Norge, spesielt i Nord-Norge, er kompetansen etterspurt både i sykehusene, i fylkeskommuner og i kommunale helsetjenester.

Søkertallene til bachelor og master i ernæring ved UiO, UiB og UiT tyder på at det er stor interesse for ernæringsstudier - jfr. tabell 2 1 nedenfor for perioden 2015-2017. UiO, UiB og UiT har like opptakskrav og tilnærmet likt faglig innhold i ernæringsprogrammene. UiT kan bli et attraktivt valg for nordnorske søkere som tidligere har måttet reise sørover for å ta ernæringsstudier, og for søkere fra andre deler av Norge som har ernæringsstudier som første. prioritet da det på landsbasis ikke er nok studieplasser til alle kvalifiserte søkere. Med begrensede studieplasser på masternivå er studentene mer tilbøyelig til å velge alternativt studiested.

Tabell 2: Søker- og opptakstall i perioden 2015-2017 (DBH-tall) BA og MA ernæring – alle søkerkategorier:

PROGRAM	2015		2016		2017	
	Søkere	Opptak	Søkere	Opptak	Søkere	Opptak
UiO: Klinisk ernæring – 5-årig studieløp	843	43	780	41	771	44
UiB: Bachelor human ernæring	563	33	571	43	566	36
UiB: Master human ernæring	77	11	59	4	43	3
UiB: Master klinisk ernæring	81	15	58	20	56	20
UiT: Bachelorprogram i ernæring			347	21	329	19

Prosjektgruppen foreslår et adgangsregulert studium med en opptaksramme på 15 studenter per år, og at man i opptaket overbooker med ca. 5-10 studenter for å sikre at antallet studieplasser blir oppfylt. Det legges også opp til at alle studentene er fulltidsstudenter.

Opptakskapasitet og dimensjonering

Opptaksrammen ses i sammenheng med kapasiteten i fagmiljøene til undervisning og veiledning, og i forhold til praksisplasser/klinisk undervisning og veiledning som primært legges til helseforetakene. Kapasitetsvurderingen ses også i sammenheng med bachelor i ernæring. Et opptak på 15 studenter per år på masternivå vil si at man, fra og med 2. års drift, må ha undervisnings- og veiledningsressurser til å håndtere totalt 30 masterstudenter per år – noe som synes å være håndterbart for ovennevnte fagmiljø. For øvrig viser vurderingene av infrastruktur, spesielt etter ferdigstilling av nytt undervisningsbygg MH-II, at en opptaksramme på 15 studenter er uproblematisk.

Opptakskriteriene til studiet omtales i studieplanen. Administreringen av opptaket (vurdering og rangering av søkerne) skal etter ny administrativ organisering (ADM2020) skje i *Fellestjenesten for opptak* på nivå 1 i organisasjonen. På nåværende tidspunkt er det derfor uklart hvordan den administrative støttetjenesten organiseres. Uavhengig av den administrative organiseringen, vurderes det som viktig å nedsette en opptakskomite som kan vurdere søknader fra studenter med bachelorbakgrunn fra andre steder enn UiO og UiB. Opptakskomiteen anbefales sammensatt av

fagpersoner fra de tre samarbeidsinstituttene IKM, IMB og ISM som hver bidrar med ulike fagkompetanse i studiet, og slik legge til rette for at det kan bli gjort gode faglige vurderinger av den metodiske-, basalfaglige og kliniske ernæringsbakgrunnen. Rangeringsordning følger nasjonale forskrifter og retningslinjer.

Ved opprettelsen av BA ernæring ble det besluttet av 80 % av studieplassene skal være forbeholdt studenter med nordnorsk tilknytning, hvorav 10 % av disse er forbeholdt studenter med samisk bakgrunn. BA ernæring har fått finansiering for totalt 15 studieplasser, hvorav kun 3 studieplasser er tilgjengelig for søkere utenfor nordnorsk kvote. Med få plasser risikeres det en høy poenggrense for søkere utenfor landsdelen, og store forskjeller til medstudentene som ble tatt opp til studiet med grunnlag i kvoten. Fakultetet har derfor, på oppfordring fra Programstyret for ernæring, søkt om endring av kvoten for søkere med nordnorsk tilknytning fra 80 % til 60 % med virkning fra opptaket høsten 2018 for BA ernæring.

Arbeidsgruppen for MA klinisk ernæring anbefaler at den nordnorske kvoten blir på 60 % også for masterprogrammet.

Kvalitetssikring, kvalitetsutvikling og videre oppfølging

Med utgangspunkt i ovennevnte nasjonale anbefalinger og målsetning, har fagmiljø ved UiT og UNN helt siden 2010 arbeidet for å få opprettet et studium i klinisk ernæring i Tromsø. Det henvises for øvrig til ePhorte: 2010/4806 og 2013/6028 for mer informasjon om arbeidet med utvikling og godkjenning av BA ernæring.

Arbeidsgruppen har fått i oppdrag å ferdigstille studieplanen etter de krav og kriterier som er satt av NOKUT og Kvalitetssystemet ved UiT. ISM er faglig- og administrativt ansvarlig for arbeidet.

Forslag til studieplan har vært sendt ut på høring i februar 2018 - både internt og eksternt. Høringsinstansene er: UiT (Idrettshøgskolen, IFA, IHO, IKO, IPS og RKBUNord), samt Finnmark fylkeskommune, Fylkesmannen i Finnmark, Nordland fylkeskommune, Fylkesmannen i Nordland, Troms fylkeskommune, Fylkesmannen i Troms, Tromsø kommune, Helse Nord RHF, Helsedirektoratet, Kliniske ernæringsfysiologers forening (KEFF), Norsk selskap for klinisk ernæring (NSKE), NTNU, UiB og UiO.

Ved høringsfristens utløp 23.02.18 kom det inn høringssvar fra NSKE, UiB, UiO, KEFF, NTNU og IKO v/UiT, som alle gav gode faglige innspill på innholdet i studieplanen. Innspillene er forelagt arbeidsgruppen til videre drøfting og innarbeiding i studieplanen.

Det legges opp til grundig evaluering av masterprogrammet etter 1. studieår og etter at første kull er uteksaminert. I tillegg vil det utarbeides en evalueringsplan for studiet, som angir hva som skal evalueres, tidspunkt, ansvar og metodikk for evalueringene.

Organisering av studietilbudet

MA klinisk ernæring legges opp som en tverrfaglig utdanning basert på forskningsbasert kompetanse primært fra instituttene ISM og IKM.

Det eksisterer per i dag ingen nasjonal rammeplan for ernæringsstudier, men klinisk ernæring inngår i det pågående arbeidet med å utforme felles nasjonale retningslinjer for alle profesjonsutdanningene og implementering av felles forskrift med felles læringsutbyttebeskrivelser (RETHOS = Retningslinjer for helse- og sosialfagutdanningene). Retningslinjene forespeiles vedtatt i Kunnskapsdepartementet (KD) august 2019, med implementering høsten 2020.

I utviklingen av MA klinisk ernæring har arbeidsgruppen vært i tett dialog med ernæringsmiljøet ved UiO og UiB. Både studieplanen for BA ernæring og MA klinisk ernæring ved UiT er til en viss grad lagt opp etter studieplanene som gjelder ved UiO og UiB, og man har i arbeidet også forholdt seg til skissen til fagfordeling som Universitets- og høyskolerådets (UHR) nasjonale profesjonsråd for ernæring har laget for KEFF-studiet (implementering 2020).

PROFERN (profesjonell kompetanse) og VITERN (vitenskapelig kompetanse) er langsgående tema som skal inngå i de ulike emnene i alle semestre. Arbeidsgruppen har vært bevisst på at en større synliggjøring av disse to fagelementene i studieplanen og i emnestruktureversikten bidrar til at fagtemaene får større fokus i studiet, og ikke bare forsvinner i mengden av annet faginnhold.

Læringsutbyttet

I arbeidet med læringsutbyttebeskrivelsene for master i klinisk ernæring har arbeidsgruppen lagt til grunn de føringer og beskrivelser som ligger i NKR. Læringsutbyttene er delt opp i kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse. Arbeidsgruppen har tatt utgangspunkt i de læringsutbyttebeskrivelsene som gjelder for bachelor i ernæring, og bygget videre på disse for å lage gode faglige overganger og stigende grad av kompleksitet i læringsutbyttebeskrivelsene i masterprogrammet i klinisk ernæring. Samtidig har fagmiljøet vært opptatt av å beskrive læringsutbyttet slik at oppnådd kompetanse ved fullført studium også fremstår klart og tydelig for aktører i arbeidslivet.

I arbeidet med læringsutbyttebeskrivelser har både fakultetsadministrasjonen og HELPED blitt konsultert. Læringsutbyttebeskrivelsene har blitt grundig diskutert i arbeidsgruppa både før og etter at de var på høring. Arbeidsgruppen har formulert generelle læringsmål som skal dekke bredden i det en klinisk ernæringsfysiolog skal kunne. De fleste kliniske ernæringsfysiologer jobber i sykehus, så det er en hovedvekt av læringsutbyttebeskrivelser som dreier seg om pasientrettet arbeid. Det ble også inkludert generelle ferdigheter som vil være nyttig i forebyggende eller administrativt arbeid.

Studiets relevans

Kliniske ernæringsfysiologer har jobbmuligheter innenfor en rekke ulike sektorer, blant annet i primærhelsetjeneste, sykehus, kommune, privat sektor, forvaltning, utdanning, opplysningskontor, pasientorganisasjoner, næringsmiddelindustri, forskning og selvstendig virksomhet. Fullført mastergrad i klinisk ernæring ved UiT gir opptak på ph.d.-programmet ved UiT.

Arbeidsgruppen har vært i kontakt med Helsedirektoratet som gir autorisasjon til helsearbeidere, inkludert kliniske ernæringsfysiologer. De har bekreftet at praksis er slik at studenter som tar eksamen ved NOKUT-godkjente studier ved norske universiteter og høyskoler, vil få autorisasjon dersom de består eksamen og er egnet for yrket.

Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer

Studiet har varierte undervisnings-, lærings- og arbeidsformer, og vektlegger studentaktive læringsformer slik at studentene både skal få mulighet til å arbeide selvstendig og samarbeide med kolleger og andre faggrupper. Sistnevnte vil søkes oppnådd gjennom bl.a. deltakelse i TPS.

Undervisningsmetodene skal samsvare med og være tilpasset læringsutbyttebeskrivelsene i programmet – slik at et best mulig læringsutbytte oppnås. Det er etablert en god balanse mellom forelesninger, seminar, praksis og gruppearbeid, inkl. casemetodikk og ferdighetstrening. I undervisningen vil man ta i bruk læringsplattformen CANVAS, som gir mange digitale undervisningsmuligheter og slik legge opp til variasjon i undervisningsformene.

Med bakgrunn i de ulike arbeidsformene i studiet har man lagt opp til varierte vurderingsformer i studiet som bl.a. hjemmeoppgaver, skoleeksamen, praktiske og/eller muntlige eksamener.

Faglig oppdatering og kopling til forskning

Fagmiljøet er representert i nasjonalt fagorgan for ernæring ved UHR. Fagmiljøet består av mange forskningsaktive ansatte, og har tett kontakt med kliniske miljøer. Det er i tillegg avsatt midler i programstyret for ernæring, samt på instituttnivå, til faglig og pedagogisk oppdatering. Nøkkelpersoner tilknyttet bachelor og masterprogrammet samles årlig. Programstyret har et eksternt medlem, som sikrer tilbakemelding om hvordan andre institusjoner jobber.

Studiet skal gi forskningsbasert undervisning. Dette vil skje både ved at studentene møter lærere som er aktive forskere, og lærerne må holde seg faglig oppdatert om det de underviser. Det vil også brukes gjesteforelesere når relevante forskere er på besøk.

Ved arbeidet med masteroppgaven vil de fleste studenter bli veiledet av forskere ved UiT/UNN, og studentene kan trekkes inn i forskningsgruppene. Dette vil gi studentene et godt innblikk i og egen erfaring med forskning.

Ordninger for internasjonalisering

Både bachelor- og masterprogrammet vil benytte utenlandske gjesteforelesere i emnene.

Ordninger for internasjonal studentutveksling

ISM anser det ikke som realistisk å kreve juridiske bindende avtaler med læresteder for at søknad om oppretting av studiet er godkjent. Arbeidet med utvekslingsavtaler vil derfor tas opp igjen etter at godkjenning og finansiering av studiet foreligger.

I bachelorprogrammet er det lagt til rette for utveksling på emnenivå⁵ i 4. semester. Arbeidet med å finne egnede studiesteder i utlandet pågår for fullt, men arbeidet er utfordrende. For det første er det viktig at studentene fra utlandet har tilsvarende MEROD-bakgrunn/nok realfaglig bakgrunn slik at de kan holde faglig nivå i undervisningen og slik sikre kvalitet på læringsutbyttet under utvekslingsoppholdet. For det andre deler den norske modellen med femårig utdanning for å jobbe med klinisk ernæring kun med noen få andre land, noe som gjør at potensielle utvekslingssteder har fagsammensetninger som ikke enkelt lar seg kombinere med vårt studieløp. For det tredje går undervisningen i bachelorstudiene ofte på landets eget språk, og det begrenser mulige samarbeidspartnere.

I masterprogrammet legges det opp til utveksling i 3. og/eller 4. semester i forbindelse med masteroppgaven. Her åpner man opp for at studentene kan oppholde seg i fagmiljøet for å få veiledning og delta på fagseminar - hvis oppgaven de skriver på er innenfor fagmiljøenes forskningsområder. Her er det spesielt viktig at utvekslingsavtalene baserer seg på et allerede etablert forskningssamarbeid/nettverk for å sikre kvaliteten på oppholdet.

Det vil være aktuelt å bruke eksisterende sentrale utvekslingsavtaler ved Helsefak som et utgangspunkt for å jobbe fram mer fagspesifikk avtaler, og fagmiljøet er i kontakt med universitetene i København og Helsinki. Det meldes for øvrig fra Københavns universitet at signering av utvekslingsavtale først er aktuelt etter at studiet er blitt godkjent.

Praksisavtale mellom institusjon og praksissted

Omfang av praksis i masterprogrammet utgjør totalt 30 dager (6 uker), som anbefalt av KEF-2020, i samarbeid mellom UiB, UiO og UiT. Dette er noe mer enn det som blir gitt ved UiO og UiB per nå, og er i tråd med rapporten fra Praksisprosjektet (UHR 2015), som anbefaler 6 uker praksis på masternivå.

⁵ Relevante emner som kan innpasses og inngå i studieprogrammet ved institusjonene

Master i ernæring inkluderes i fakultetets foreliggende praksisavtale. Det faglige ansvaret for praksiselementene i studiet er tillagt IKM og ISM. IKM har betydelig kompetanse og erfaring med praksis i ulike helsefaglige studier. PROFERN-elementene i ernæringsstudiet vil dessuten bygge opp og videreføre læringsmålene fra praksis. Her inngår også kvalitetssikring av praksisplassen, samt evaluering av praksisperiodene.

Fagmiljøets størrelse, sammensetning og stabilitet

Pr i dag inngår totalt 4,5 årsverk i studiet.

- Av 4,5 årsverk er 3,4 årsverk (69%) i hovedstilling ved UiT. Disse har førstestillingskompetanse i sentrale deler av studiet. Dette innfrir kravet til NOKUT som er på 50%.
- Av 3,4 årsverk i hovedstilling er 2,9 årsverk (85%) førstestillingskompetente, som oppfyller kravet til NOKUT som er på 50%.
- Av 2,9 årsverk er 1,2 årsverk (41%) av de førstestillingskompetente professorer i hovedstilling. Dette innfrir kravet til NOKUT som er på 10%.

Vedlagt fagmiljøtabell viser videre at fagkompetansen til ernæringsstudiet hentes fra tre ulike fagmiljøer ved UiT, og av personer med høy kompetanse innenfor sine fagfelt. Kravet til et bredt nok fagmiljø til å dekke ernæringsstudiets faglige innhold synes dermed også å være innfridd.

Totalt behov faglige årsverk MA klinisk ernæring:

- Alt 1: 6,5 årsverk (inkl. 50% forskningsandel alle årsverk) – fordelt slik på instituttene: IKM: 3,3 / IMB: 0,2 / ISM: 3,0
- Alt 2: 6,0 årsverk (inkl. $\frac{3}{4}$ 50% forskning og $\frac{1}{4}$ 20% forskning)
- Alt 3: 5,4 årsverk (inkl. $\frac{1}{2}$ 50% forskning og $\frac{1}{2}$ 20% forskning)

Inntil finansiering og tilsetting er på plass må fakultetet legge til rette for en omdisponering av fagressurser for å sikre drift av ernæringsstudiet. De årsverk som skal tilsettes vil i hovedsak være personer som skal ha hovedstilling ved UiT og for det meste være førstestillingskompetente.

Fagmiljøet er sammensatt av ansatte med kompetanse på basalfag, erfarne klinikere og personer med bakgrunn i samfunns ernæring, epidemiologi og folkehelse. De ansatte er en blanding av personer med lang erfaring fra UiT/UNN (over 10 år) og nyutdannede som er godt kjent med hvordan ernæringsutdanning blir gjennomført i Norge i dag, og hvor skoen trykker når man kommer ut i praksis. Fagmiljøet dekker kravene til førstestillingskompetanse, og har også flere stipendiater med ernæringsbakgrunn. Forskningsgruppa ved ISM, hvor de fleste av instituttets undervisere på ernæringsstudiet er tilknyttet, har blitt vurdert til eksellent av forskningsrådet.

Behov for økte faglige ressurser til ernæringsstudiet:

Selv om kompetansen innenfor de ulike fagområdene er godt representert og kompetansekravene innfris, mangler fakultetet nok faglige ressurser til alle undervisningsoppgavene som et nytt program bringer med seg. Hvor mange årsverk dette gjelder for hvert institutt avgjøres etter at fakultetet har landet på hvilket alternativ faglige stillinger som skal tilsettes.

Faglig ledelse

Arbeidsgruppen for master i klinisk ernæring mener at et programstyre vil være den mest hensiktsmessige modellen. Et felles programstyre for både bachelor- og masterprogrammet oppnevnes så snart studieplanen er godkjent.

Programstyret anbefales satt sammen av representanter fra de institutter som bidrar med undervisning i bachelor- og masterstudiet, samt studentrepresentanter. Programstyreleder oppnevnes av instituttleder. En ekstern representant i programstyret for bachelorstudiet kommer for tiden fra UiO, og denne ordningen ønskes videreført da det fungerer som en nyttig referanseramme.

Nasjonal og internasjonal samarbeid

Utviklingen av studieplanen for ernæringsstudiet ble gjort i nær dialog med ernæringsmiljøene ved UiO og UiB. I dette arbeidet er det uttrykt interesse for å få til et samarbeid på tvers av institusjonene – blant annet gjennom utvikling av felles e-læringsplattformer, nettbasert undervisning og et felles nasjonalt utdanningsforum. Det kan for øvrig nevnes at ansatte ved UiT bidrar inn i ei ny lærebok i samfunnsernæring som er under utarbeiding. Den har forfattere fra seks av utdanningsinstitusjonene.

Merknader:

Finansiering av studietilbudet er enda ikke avklart. Fakultetet har avtalt et møte med instituttledelsen ved ISM, men møtet vil finne sted etter at sakspapirene er sendt ut til styremedlemmene.

Master i klinisk ernæring

VEDLEGG 5: Fagmiljøets planlagte faglige bidrag i studiet (tabellen nedenfor skal gi en kvantitativ oversikt over fagmiljøet).

Innsatsen til de ansatte oppgis i årsverk i følgende form: et helt årsverk = 1,0, et halvt årsverk = 0,5 etc. Årsverk under 0,1 årsverk skal oppgis, men inngår kun i vurdering av fagmiljøets kapasitet. Timetallet for ett årsverk = 1696 arbeidstimer.

Fotnoteforklaringer – se tabell nedenfor:

- 1) Aktuelle stillingsbetegnelser er beskrevet i FOR 2006-02-09 nr 129: Forskrift om ansettelse og opprykk i undervisnings- og forskerstillinger, kap. 1.
- 2) Angi om personene har hovedstilling ved institusjonen eller ikke, og om ansettelsesforholdet er fast, midlertidig eller som timelærer (f.eks H/Fast, H/Midl, IkkeH/Time). Hvis timelærer har førstestillingskompetanse må dette angis i kommentarfeltet. Med hovedstilling menes at institusjonen er hovedarbeidsgiver for den ansatte, dvs. at den ansatte er ansatt i minst 50 prosent stilling ved den aktuelle institusjonen. 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.

Med førstestillingskompetanse menes stillingskategoriene førstelektor, førsteamanuensis, postdoktor, dosent og professor.

- 3) Med "totalt" menes her det totale årsverket (stillingstørrelsen) som personen bidrar med i studiet. Dette skal så fordeles på hhv. U&V (Undervisning og veiledning), FoU (Forskning og utviklingsarbeid) og Annet (tekniske og administrative oppgaver av faglig karakter direkte knyttet til studiet). Innholdet i "Annet" spesifiseres i kommentarfeltet.
- 4) Aktuelle kategorier er: PPU (Praktisk-pedagogisk utdanning), KHP (Kurs i universitets- eller høyskolepedagogikk), APU (Annen pedagogisk utdanning, vennligst oppgi hvilken i kommentarfeltet) og IFPU (Ingen formell pedagogisk utdanning).
- 5) Fylles ut kun for studier med praksis. Her føres inn hhv. antall år med relevant praksiserfaring, og årstall for siste relevante praksis.

Til kolonne 10: Info om hver ansatt kan eventuelt settes i fotnote.

Spørsmål omkring fagmiljø som kreves besvart - bennyt «kommentarfeltet» som kommer etter selve tabellene:

1. Beskriv fagmiljøets kompetanse og begrunn hvordan denne kompetansen er tilstrekkelig bred til å dekke studiets fag og emner.
2. For studietilbud med obligatorisk praksis skal fagmiljøet tilknyttet studietilbudet ha relevant og oppdatert kunnskap fra praksisfeltet. Institusjonen må sikre at praksisveilederne har relevant kompetanse og erfaring fra praksisfeltet. Hvilke krav stilles til praksisveilederens kompetanse og erfaring? Beskriv den erfaringen og kunnskapen fagmiljøet har fra praksisfeltet.
3. Beskriv hvilken systematisk kontakt som finnes mellom fagmiljøet og praksisveilederne ved praksisinstitusjonen.
4. Fagmiljøet skal drive forskning og faglig utviklingsarbeid. Beskriv forskningen fagmiljøet utfører og har utført siste 5 år, og relevansen for studiet. Vis til forskningsresultater på høyt nivå. Beskriv nasjonale og internasjonale nettverk.
5. Begrunn at fagmiljøet er bredt og stabilt.

IKM

Tilbakemelding fra Hugo Nilssen/Arvid Inge Paulsen 03.04.18, 18.05.18 og 08.06.18.

Fagmiljø som bidrar med mer enn 0,1 årsverk i studiet

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Ansatte som bidrar faglig	Stillingsbetegnelse ¹	Ansettelsesforhold ²	Faglige årsverk i studiet				Arsverk i andre studier oppgi studium og inst. navn	Formell pedagogisk kompetanse ⁴	Undervisningss-/veiledningsområde i studiet	Ekstern praksiserfarings
			Total ³	U&V	FoU	Annet				
IKM										
Jan-Magnus Kvamme	Førsteamanuensis	ikkeH/Midl	0,1	0,048	0,048	0,004	10% Profesjonsstudiet i medisin/odo.	KHP	Gastroenterologi Cøliaki, inflammatorisk tarmsykdom	28 1990
Under tilsetning Klinisk ernæringsfysiolog	Førsteamanuensis	H/Fast	0,8	0,38	0,38	0,04	20% BA ernæring			
Petter Gjessing	Førsteamanuensis	IkkeH/Midl	0,1	0,048	0,048	0,004	10% Profesjonsstudie medisin		Gastrokirurgi, Ernæring ved stress-metabolisme, refeeding syndrom.	

Øivind Irtun	Professor	ikkeH/Midl	0,1	0,033	0,033	0,004	10% Profesjons- studie medisin		Kirurgi, Stress- metabolisme, ernæring pre-,peri og post kirurgi. Veiledet mange PHD. Vitenskapelige publikasjoner.	36	1982
Arthur Revhaug	Professor	H/Fast	0,2	0,095	0,095	0,01	80% Profesjons- studie medisin		Stress- metabolisme, Mange publikasjoner innen ernæring ved stress/traume. Veiledet mange PHD.	40	1978
Hugo Nilssen	Universitetslekt or	IkkeH/Midl	0,12	0,093	0,021	0,006	8% BA klinisk ernæring		Kef. Leder Ernærings- senteret Veiledet MS- studenter. Spes. kompetanse på sykdomsrelatert underernæring og medisinske kodeverk	28	1990
Ida Rasmussen	Universitetslekt or	IkkeH/Midl	0,12	0,093	0,021	0,006	8% BA klinisk ernæring		Kef. Mye med undervisning og forelesninger. Bred klinisk erfaring.	16	2002

Siv Hilde Fjeldstad	Universitetslekt or	IkkeH/Midl	0,12	0,093	0,021	0,006	8% BA klinisk ernæring	Kef. Spesiell kompetanse på (gastro)kirurgisk e pasienter. Forsket og publisert.	6	2012
Lene Løvdahl	Universitetslekt or	IkkeH/Midl	0,12	0,093	0,021	0,006	8% BA klinisk ernæring	Kef. Jobbet med gastro, kirurgiske og pasienter med nyresykdom.	3	2015
Under utlysing/tilsetting	Universitetslekt or	IkkeH/Midl	0,12	0,093	0,021	0,006	8% BA klinisk ernæring	Kef.		
Under utlysing/tilsetting	Universitetslekt or	IkkeH/Midl	0,12	0,093	0,021	0,006	8% BA klinisk ernæring	Kef		
Under utlysing/tilsetting	Universitetslekt or Harstad	IkkeH/Midl	0,12	0,093	0,021	0,006	8% BA klinisk ernæring	Kef		

Fagmiljø som bidrar med mindre enn 0.1 årsverk i studiet (inngår ikke i en kvantitativ oversikt over fagmiljøet som bidrar i studiet, men kun i vurdering av fagmiljøets kapasitet)

1	2	3	9	10	11
Ansatte som bidrar faglig	Stillings-betegnelse	Ansettelses- forhold	Formell pedagogisk kompetanse ³	Undervisnings-/veilednings- område i studiet	Ekstern praksiserfaring
Ragnar Joakimsen	Professor	Midlertidig	Godkjent pedagogikk fra univ. i USA	Endokrinologi, diabetes, osteoporose. Kommunikasjon.	Antall år Årstall 25 1993
David Johansen	Førsteamanuensis	Midlertidig		Kardiologi, koronar ischemi, mitokondriametabolisme.	1 2017

Kommentar:

1. Fagmiljøets kompetanse: Fagmiljøet ved Institutt for Klinisk Medisin (IKM) har god kompetanse innen både ernæring og medisin. IKM har et tett samarbeid med Universitetssykehuset i Nord Norge (UNN) og har ansatte leger med kompetanse innen de forskjellige sykdomstilstander (f.eks. endokrinologi, kardiologi, immunologi/allergi, nefrologi, nevrologi, kreft, kirurgi gastrointestinale sykdommer) som enten har direkte eller indirekte innvirkning på pasientenes ernæringsbehov. Ernæringscenteret ved UNN har 7 stillinger for Kliniske ernæringsfysiologier (KEF). Disse er organisert slik at den enkelte har hovedansvaret for kostveiledning til forskjellige pasient/diagnosegrupper. Dette bidrar til både spesialisering og bredde i kompetansen innen klinisk ernæring. De fleste KEFene har bistillinger ved IKM og er mentorer i PROFERN på bachelornivå (gruppe for undervisning i kommunikasjon, etikk og samhandling) PROFERN er planlagt også i Masterstudiet. Kompetansen ved IKM vil styrkes ved at det tilsettes en KEF i 100% førsteamanuensisstilling. Både legene og de fleste av KEFene tilknyttet IKM har erfaring med veiledning av studenter på enten master- eller PHD-nivå. Samlet sett har fagmiljøet god kompetanse for å dekke fag og emner i masterstudiet.
2. Praksis: Under masterstudiet vil studentene ha en sammenhengende fire ukers praksis ved ulike sykehus som har tilknyttet KEF. Det er ønskelig at studentene skal møte flest mulig forskjellige pasient- og diagnosegrupper slik at de får bredest mulig erfaring innen ernæringsfeltet. Læringsutbyttebeskivelsene, hvor dette er presisert, vil bli sendt til praksisplassene i forveien. Studentene vil få oppfølging både før og etter praksis i basisgrupper under veiledning av KEF tilknyttet IKM. KEFen ansatt ved Ernæringscenteret har lang erfaring med å være veiledere for mastergradsstudenter i praksis fra både UiO og UiB.
3. Fagnettverk: Det er etablert et fagnettverk for alle KEFene i Helse-Nord med månedlige videooverførte fagmøter. Dette vil være en viktig arena for systematisk kontakt mellom fagmiljøet og praksisveilederne. Dette vil også bidra til at studiet får et godt og likeverdig praksistilbud ved de forskjellige sykehusene. Flere av KEFene ved de andre sykehusene i Helse-Nord har også erfaring med å være veiledere for KEF-studenter i praksis fra ovennevnte universiteter.
4. Forskning: Det er et godt forskningsmiljø ved IKM. Dette inkluderer forskning på stressmetabolisme og ernæringsbehov/utfordringer knyttet til traumer/større kirurgi og implementering av screening for underernæring. Flere av prosjektene har nasjonale (UiO) og internasjonale (Århus og Nottingham) samarbeidspartnere. Potensialet for økt forskning innen ernæring er stort. Databasene fra både Tromsøundersøkelsen og Kvinner og kreft og har informasjon om kosthold, noe som gir en unik muligheter til integrerte ernæringsrelaterte Master- og PHD prosjektoppgaver i samarbeide mellom institutter ved UiT.

IMB

Tilbakemelding fra Karen K. Sørensen 16.04.18.

Fagmiljø som kan bidra med mer enn 0,1 årsverk i studiet.

Per år vil 0.2 stilling fra IMB brukes inn i mastergradsstudiet (veiledning av masteroppgaver). Stillingsandelene som er ført opp er ikke finansiert, og IMB har per i dag ingen øremerkete stillinger inn mot masterutdanningen i klinisk ernæring. Se kommentar i fotnote

1 Ansatte som kan bidra faglig	2 Stillings- betegnelse ¹	3 Ansettelses- forhold ²	4 Faglige årsverk i studiet				8 Årsverk i andre studier oppgi studium og inst. navn	9 Formell pedagogisk kompetanse ⁴	10 Undervisning s- /veilednings- område i studiet	11 Ekstern praksiserfarin g ⁵
			Total ³	U&V	FoU	Annet				
Anne Dragøy Hafstad	Første- amanuensis	H/fast	0,1	0,0475	0,0475	0,005	Profesjons- studiet i medisin. Integrert master i odontologi. Bachelor i ernæring. PhD- utdanningen ved Helsefak	Pedagogisk mappe	Fysiolog, tilknyttet Kardiovaskulær forsknings-gruppe. Forskning: Diabetes type II, Metabolisme, ernæring, fedme, trening og hjerte- kar-sykdom	
Gerd Berge	Første- amanuensis	H/fast	0,1	0,0475	0,0475	0,005	Bachelor i ernæring, Bachelor i tannpleie	Tar nå pedagogisk mappe	Forsker ved immunologisk forsknings-gruppe. Kreftbiologi, Inflammatorisk tarmsykdom	
Astri Jeanette Meen	Første- amanuensis	H/fast	0,1	0,0475	0,0475	0,005	Bachelor i ernæring	Tar nå pedagogisk mappe	Ernærings-fysiolog. tilknyttet Kardiovaskulær forsknings-gruppe.	

[illegible]

Fagmiljø som bidrar med mindre enn 0.1 årsverk i studiet (inngår ikke i en kvantitativ oversikt over fagmiljøet som bidrar i studiet, men kun i vurdering av fagmiljøets kapasitet)

1	2	3	9	10	11
Ansatte som bidrar faglig	Stillings-betegnelse	Ansettelses-forhold	Formell pedagogisk kompetanse ³	Undervisnings-/veilednings-område i studiet	Ekstern praksiserfaring
Terje Larsen	Professor	H/Fast	Uniped	Fysiolog, tilknyttet Kardiovaskulær FG. Forskning: Diabetes type II, Metabolisme, ernæring, trening ifm hjerte-kar-sykdom	Årstall
Ellen Aasum	Professor	H/Fast	Uniped	Fysiolog, tilknyttet Kardiovaskulær FG. Forskning: Diabetes type II, Metabolisme, ernæring, trening ifm hjerte-kar-sykdom	

Kommentar:

IMB har over 150 ansatte fordelt på 13 forskningsgrupper, og gir undervisning til de fleste utdanningsgrupper på Helsefak. Hovedtyngden av undervisningen er på medisins-, tannlege-, bioingeniør- og ernæringsstudiene. På bachelorprogrammet for ernæring gir ansatte ved IMB undervisning i hvordan celler, vev og kropp er bygget opp og fungerer. De er ansvarlige for undervisningen i grunnleggende cellebiologi, mikrobiologi, biokjemi, genetik og fysiologi, med et spesielt fokus på en grundig innføring i de normale metabolske prosessene i kroppen, omsetningen av næringsstoffer samt prosessene relatert til fordøyelsen og energiomsetningen under ulike fysiologiske betingelser. Den basale delen av ernæringsstudiet er relativt stort i omfang.

IMB har ikke ansvar for emner på mastergradsprogrammet, men vil kunne bidra med undervisning. IMBs største bidrag inn i mastergradsprogrammet vil være å gi veiledning i mastergradsoppgaver til ca. to studenter per kull. IMB vil bidra med 0,2 årsverk i masterprogrammet. Dette er i dag ikke finansiert. Instituttet vil ha behov for å knytte til seg en 20% stilling for å kunne ivareta instituttets undervisningsforpliktelser i master i ernæring. Det vil kunne frigjøre tid hos de aktuelle veilederne slik at de vil kunne ta veiledning også av mastergradsstudenter i klinisk ernæring.

Det er flere forskningsgrupper på IMB som kan være aktuelle for mastergradsoppgave i ernæring: Kardiovaskulær FG (23 medlemmer/4 professorer og 2 førsteamanuensiser), Immunologisk FG (8 medlemmer/ 1 professor og 3 førsteamanuensiser), Vaskulærbiologisk FG (13 medlemmer/3 professorer og 1 førsteamanuensis), Verts -mikrobeinteraksjoner (HMI) (18 medlemmer/4professorer, 2 professor II, 1 førsteamanuensis, 1 førsteamanuensis II) og Tumorbiologisk FG (18 medlemmer/2 professorer, 1 professor II, 4 førsteamanuensiser). Det er derfor flere enn dem som er nevnt ved navn i tabellen, som har relevant forskningsbakgrunn og er aktuelle veiledere for masterstudenter i programmet. IMB mottar blant annet forskningsfinansiering fra Helsenord, Forskningsrådet (Frimedbio), EU (ITN), og Kreftforeningen.

ISM

Fagmiljø som bidrar med mer enn 0,1 årsverk i studiet

1 Ansatte som bidrar faglig	2 Stillingsbetegnelse ¹	3 Ansettelsesforhold ²	4	5	6	7	8 Årsverk i andre studier oppgi studium og inst. navn	9 Formell pedagogisk kompetanse ⁴	10 Undervisning s- /veiledningsområde i studiet	11 Ekstern praksiserfaring ⁵
			Totalt ³	U&V	FoU	Annet 5% av årsverk ^k				
Magritt Brustad	Professor	H/Fast	0,4	0,19	0,19	0,02	60% BA ernæring (ISM)	KHP	Epidemiologi, vitamin D, risikohandtering, kreft, samfunnsernæring, samisk/minoritetar, tannhelse, ernæringspolitikk, vitenskapelig kompetanse	Antall år Arstal i

Guri Skeie	Professor	H/Fast	0,4	0,19	0,19	0,02	60% BA ernæring (ISM)	KHP	Epidemiologi, kosthaldsforskning, kreft, antropometri, folkehelse, metode, samfunnsnæringsvitenskapelig kompetanse		
Charlotta Rylander	Førsteamanuensis	H/Fast	0,4	0,19	0,19	0,02	60% BA ernæring (ISM)	PPU	Epidemiologi, diabetes, miljøgifter, kreft, vektutvikling, folkehelse, metode, samfunnsnæringsnutrigenomikk, vitenskapelig kompetanse		
Emelie Canderyd	Universitetslektor	H/midl	0,2	0,152	0,038	0,01	80% BA ernæring (ISM)	IFPU	Ernæring hos barn, overvekt/fedme, hjerte-kar, diabetes, praksis, matvarekunnskap, klinisk ernæring, profesjonell kompetanse	6	2016

Torill Miriam Enget Jensen	Stipendiat	H/midl	0,15	0,114	0,0285	0,0075	85% BA ernæring (ISM)	IFPU	Nordisk kosthald, matmønstre, epidemiologi, samfunnsernæring, berekraft, statistikk, matvarekunnskap, vitenskapelig kompetanse	4	2014
Runa Borgund Barnung	Stipendiat	H/midl	0,15	0,114	0,0285	0,0075	BA ernæring (ISM)	IFPU	Epidemiologi, statistikk, nutrigenomikk, molekylærbiologi, samfunnsernæring, etikk, vitenskapelig kompetanse		
Bjarne K. Jacobsen	Professor	H/fast	0,1	0,0475	0,0475	0,005	Profesjonsstudiet i medisin, MA in Public Health, BA ernæring, Phd	IFPU (har lang undervisnings erfaring/real-kompetanse)	Epidemiologi, hjerte-karsjukdom, osteoporose, kreft		
Tonje Braaten	Førstemanuensis	H/fast	0,1	0,0475	0,0475	0,005	Profesjonsstudiet i medisin, MA Public Health, Phd	Godkjent pedagogisk mappe	Statistikk		
Erik Eik Anda	Førstemanuensis	H/fast	0,1	0,0475	0,0475	0,005	MA Public Health, Phd	Godkjent pedagogisk mappe	Global helse, reproduktiv helse		

Torkjel Sandanger	Professor	H/fast	0,1	0,0475	0,0475	0,005	Phd, MA Public Health	Miljøgifter, genuttrykk, multionomics,biom arkører	
-------------------	-----------	--------	-----	--------	--------	-------	-----------------------------	---	--

Fagmiljø som bidrar med mindre enn 0.1 årsverk i studiet (inngår ikke i en kvantitativ oversikt over fagmiljøet som bidrar i studiet, men kun i vurdering av fagmiljøets kapasitet)

1	2	3	9	10	11
Ansatte som bidrar faglig	Stillings-betegnelse	Ansettelses-forhold	Formell pedagogisk kompetanse ³	Undervisnings-/veilednings-område i studiet	Ekstern praksiserfaring
Tom Wiisgaard	Professor	H/fast		Statistikk	
Mette B. Risør	Professor	H/fast	APU (Kurs i regi av Result/UiT)	Kvalitativ metode	
Laila Hopstock	Førsteamanuensis		Godkjent pedagogisk mappe	Epidemiologi, folkehelse, hjertesjukdom	
Kristin B. Borch	Førsteamanuensis	H/fast	Godkjent pedagogisk mappe	Epidemiologi, fysisk aktivitet, folkehelse	
Tordis Trovik	Professor	H/fast	IFPU (lang undervisningserfaring)	Global helse, tannhelse	

Kommentar:

Det er også flere andre enn dei som her er nemnte med navn som har bakgrunn/interesser innan ernæring, sjølv om dei ikkje har undervisningsoppgåver på ernæringsprogramma.

1. Fagmiljøets kompetanse: ISM vil bidra med kompetanse innenfor generell epidemiologi, ernæringsepidemiologi, kostholdsforskning, matvarekunnskap, mattrygghet, nutrigenomikk, folkehelse og forebygging, global helse og ernæring, urfolk og ernæring, samt statistikk. ISM har bred kompetanse innen ernæringsrelaterte folkesykdommer som kreft, diabetes og hjerte-karsykdom. ISM vil først og fremst ha ansvar for metodeemnet og masteroppgaven, og da vil sterk metodekompetanse være viktig. ISM har allerede et masterprogram i folkehelsevitenskap, og koordineringsansvar for masteroppgaven i medisinstudiet ved UiT, så vi har omfattende veiledningserfaring.

2. Praksis: Når praksis foregår ved et helseforetak vil praksisveilederne til enhver tid ha oppdatert og relevant kompetanse og erfaring fra praksisfeltet, da praksisveilederne er kliniske ernæringsfysiologer med tilknytning til ulike fagområder som fortløpende krever faglig oppdatering via både klinisk arbeid, etterutdanning og aktuelle kurs. Flere av de kliniske ernæringsfysiologene har også bistillinger ved IKM, og samarbeider med fagmiljøet ved ISM. I de tilfeller praksis ligger utenfor helseforetakene har fagmiljøet en praksisansvarlig universitetslektor med relevant yrkeserfaring fra arbeid som klinisk ernæringsfysiolog og tidligere veiledning av mastergradsstudenter i klinisk ernæring i praksis ved UNN Tromsø. Det arbeides også for å nå målet om at alle praksisveiledere skal oppnå formell veilederkompetanse, UiT tilbyr studiet *Veiledningskompetanse for helsevitenskapelige utdanninger og helsejenestene*, som på sikt alle veiledere tilknyttet masterprogrammet i klinisk ernæring oppfordres til å ta.

3. Fagnettverk: Da klinisk ernæringsfysiolog er en relativt ny yrkesgruppe er det fortsatt få yrkesaktive som er ansatt i kommunesektoren. Da det er ønskelig med bredest mulig erfaring fra helsesektoren vil det være relevant med deler av praksis i kommune, og den systematiske kontakten mellom fagmiljøet og praksisveilederne ved praksisinstitusjonene vil da hovedsak foregå via universitetslektor med bakgrunn som klinisk ernæringsfysiolog. Fagmiljøet er i kontakt med praksisveilederne i forkant av praksis for å avtale forventninger, praktisk gjennomførelse og arbeidskrav. Læringsutbytter for praksisperioden sendes også ut i forkant slik at praksisveileder er kjent med disse. Studentene vil i tillegg få oppfølging før og etter praksis via mentorledede basisgrupper, i tillegg til at representanter fra fagmiljøet også vil kunne besøke og følge opp eksterne praksisveiledere ved praksisinstitusjonene under praksis. Det arbeides også med å utvikle et system for evaluering og skriftlig/muntlig tilbakemelding i etterkant.

4. Forskning: Epidemiologimiljøet på ISM har blitt vurdert som «eksellent» av Forskningsrådet, og det har blitt framhevet at ernæring er et av områdene som man er spesielt gode på, som er aktuelt lokalt, og at man gjennom tverrfaglig forskning har utvidet den tradisjonelle epidemiologien og kostholdsforskningen til også å gjelde nye områder som gennuttrykksstudier.

ISM har flere store befolkningsstudier som har samlet inn kostholdsdata. Dette gjelder særlig Kvinner og kreft-studien som flere av de sentrale personene for masterprogrammet er tilknyttet, men også Tromsøundersøkelsen samlet inn mye data om kosthold ved siste undersøkelse. Det er nå fire stipendiater og en postdoc som jobber med kostholdsdata på ISM i tillegg til flere faste ansatte. De faste ansatte jobber i tillegg til de to nevnte studiene også med data fra Fit Futures, Miljøgifter i svangerskapet og Helse- og levekårsundersøkelsen i områder med samisk og norsk bosetting. Disse personene har brei kompetanse på sammenhengen mellom kosthold og kreft, og miljøgifter, kosthold og helseeffekter, og kosthold i samiske område/nordområda. Vi har i tillegg jobba ein god del med vektutvikling. Det har også vår universitetslektor, som i tillegg er spesialist på barns kosthold. ISM har ellers et sterkt miljø på hjerte-karsjukdom.

Vi er involvert i nasjonale og internasjonale nettverk, for eksempel the European Prospective Investigation into Cancer and Nutrition (EPIC) som er en av verdens største kreftforskningsstudier. Fra dette nettverket alene kommer det mer enn 20 artikler årlig, mange med tema kreft, publisert i velrenommerede tidsskrift. Nasjonalt er vi representert blant annet i Nasjonalt råd for ernæring og Nasjonalt

fagorgan for ernæring.

5. Fagmiljøets bredde og stabilitet: I likhet med IMB har ISM et stort undervisningsbidrag i bachelorstudiet – og har også fått programansvaret for ernæringsstudiet. ISM kan vise til et stort ernæringsfaglig miljø og til flere avlagte doktorgrader innenfor ernæring. For å kunne ivareta undervisningsforpliktelsene i masterstudiet vil det være behov for å knytte til seg ytterligere personer. ISMs forskning ble først kjent på starten av 1980-tallet da det ble funnet at inntak av kokekaffe øker kolesterolinnholdet i blod. Kaffeinntak, fettinnhold, folat og kosthold som forebygger kreft har vært gjennomgående forskningstema ved ISM i flere tiår. ISM faste ansatte ved ernæringsstudiet har alle jobbet her i over ti år.

OPPSUMMERING

OPPFYLLELSE AV NOKUTs KVANTITATIVE KRAV TIL FAGMILJØ TILKNYTTET MA KLINISK ERNÆRING

STILLINGSBENEVNELSE	ÅRSVERK HOVEDSTILLING/ FAST ANSATT	ÅRSVERK HOVEDSTILLING/ MIDLERTIDIG ANSATT	ÅRSVERK IKKE-HOVEDSTILLING/ MIDLERTIDIG ANSATT (timelærere eller personer under 20% bistilling)
PROFESSOR/DOSENT			
Arthur Revhaug IKM	0,2		
Øyvind Irtun, IKM			0,1
Magritt Brustad ISM	0,4		
Guri Skeie ISM	0,4		
Bjarne Koster Jakobsen ISM	0,1		
Torkjel Sandanger ISM	0,1		
TOTALT	1,2 årsverk	0 årsverk	0,1 årsverk
FØRSTEAMANUENSIS			
Jan-Magnus Kvamme IKM			0,1
Under utlysning/tilsetting IKM		0,8	

Petter Gjessing IKM			0,1	
Anne Dragøy Hafstad IMB	0,1			
Gerd Berge IMB	0,1			
Astri Jeanette Meen IMB	0,1			
Charlotta Rylander ISM	0,4			
Tonje Braaten ISM	0,1			
Erik Eik Anda ISM	0,1			
TOTALT	0,9 årsverk	0,8 årsverk	0,2 årsverk	
UNIVERSITETSLEKTOR/ STIPENDIATER				
Hugo Nilssen IKM			0,12	
Ida Rasmussen IKM			0,12	
Siv Hilde Fjeldstad IKM			0,12	
Lene Løvdahl IKM			0,12	
Under utlysning/tilsetting IKM			0,12	
Under utlysning/tilsetting IKM			0,12	
Under utlysning/tilsetting IKM Harstad			0,12	
Emelie Canderyd ISM		0,2		
Toril M. Enget Jensen ISM		0,15		
Runa Borund Barnung ISM		0,15		
TOTALT	0 årsverk	0,5 årsverk	0,84 årsverk	
TOTALE ÅRSVERK (4,54)	2,1 årsverk	1,3 årsverk	1,14	

Oppsummering – oppfyllelse av kvantitative krav til fagmiljøet:

NOKUT/Studietilsyns forskriften §2-3. Krav til fagmiljø: Minst 50 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 studiet. I tillegg gjelder følgende krav til fagmiljøets kompetansenivå:

For studietilbud på masternivå skal 50% av fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av ansatte med førstestillingskompetanse, hvorav minst 10 prosent med professor- eller dosentkompetanse.

Pr i dag inngår totalt 4,5 årsverk i studiet (inkl. stillinger som er under tilsetning med oppstart sommer/høst 2018).

- a) Av 4,5 årsverk er 3,4 årsverk (69%) i hovedstilling ved UiT. Disse har førstestillingskompetanse i sentrale deler av studiet. Dette innfrir kravet til NOKUT som er på 50%.
- b) Av 3,4 årsverk i hovedstilling er 2,9 årsverk (85%) førstestillingskompetente, som oppfyller kravet til NOKUT som er på 50%.
- c) Av 2,9 årsverk er 1,2 årsverk (41%) av de førstestillingskompetente professorer i hovedstilling. Dette innfrir kravet til NOKUT som er på 10%.

Ovennevnte tabell viser de kvantitative kravene til fagmiljøet på alle punkter er innfridd.

Tabellen viser videre at fagkompetansen til ernæringsstudiet hentes fra tre ulike fagmiljø ved UiT, og av personer med høy kompetanse innenfor sine fagfelt. Kravet til et bredt nok fagmiljø til å dekke ernæringsstudiets faglige innhold synes dermed også å være innfridd.

Totalt behov faglige årsverk MA klinisk ernæring:

Det vises for øvrig til saksfremlegget under kapitlet om fagmiljøet tilknyttet studiet for mer informasjon.

De stillingene som er oppført på masterprogrammet er ikke alle finansiert. Hvor mange årsverk dette gjelder for hvert institutt avgjøres etter at fakultetet har landet på hvilket alternativ faglige stillinger som skal tilsettes:

- 1) Alt 1: 6,5 årsverk (inkl. 50% forskningsandel alle årsverk) – fordelt slik på instituttene: IKM: 3,3 / IMB: 0,2 / ISM: 3,0
- 2) Alt 2: 6,0 årsverk (inkl. $\frac{3}{4}$ 50% forskning og $\frac{1}{4}$ 20% forskning)
- 3) Alt 3: 5,4 årsverk (inkl. $\frac{1}{2}$ 50% forskning og $\frac{1}{2}$ 20% forskning)

Inntil finansiering og tilsetning er på plass må fakultetet legge til rette for en omdisponering av eksisterende fagressurser for å sikre drift av ernæringsstudiet.

Ved etableringen av BA ernæring har UiT imidlertid klart å rekruttere flere fagpersoner med førstestillingskompetanse på ernæring, samt at flere av phd-kandidatene ved ISM har ernæringsfaglig bakgrunn, og tilhører et fagmiljø som er blitt bedømt som «excellent» av NFR. Disse vil i løpet av de nærmeste 1-2 år disputere. Dessuten vurderes markedet og mulighetene til å eventuelt hente inn ytterligere fagpersoner (kliniske ernæringsfysiologer spesielt), utenfor UiT, å være god.

Dette gir god grunn til å tro at man i nær fremtid kan bygge opp et godt, stabilt og robust ernæringsmiljø ved UiT.

STUDIEPLAN

Master i klinisk ernæring

120 studiepoeng

Studiested: Campus Tromsø

Studieplanen er godkjent av styret ved det
helsevitenskapelige fakultet den xx.xx.2018

Navn på studieprogram	Bokmål: Master i klinisk ernæring Nynorsk: Master i klinisk ernæring Engelsk: Master in Clinical Nutrition
Oppnådd grad	Fullført studium kvalifiserer til graden Master i klinisk ernæring. Graden gir grunnlag for å søke autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog i Norge i henhold til helsepersonelloven § 48.
Målgruppe	Målgruppen er personer med en bachelor i ernæring som kvalifiserer for opptak til master i klinisk ernæring, og som ønsker å søke om autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog. Les videre om yrkesgruppen og jobbmuligheter under punktet «Studiets relevans».
Opptakskrav, forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper	Opptak til studiet reguleres av <i>Forskrift om opptak til studier ved Universitetet Tromsø – Norges arktiske universitet</i> fastsatt av Kunnskapsdepartementet 01.01.09. For å være kvalifisert til opptak ved masterstudiet i klinisk ernæring, kreves en bachelorgrad i ernæring fra et av de norske universitetene som tilbyr master i klinisk ernæring. Personer med bachelorgrad i ernæring fra andre utdanningsinstitusjoner kan bli vurdert dersom de oppfyller de øvrige opptakskravene. <u>Søkeren må vise til følgende to kriterier:</u> <ul style="list-style-type: none"> - Oppnådd bachelorgrad i ernæring med tilsvarende faglig bredde og nivå som emnene som inngår i bachelorgraden ved UiT, eller fullført tre år av femårig integrert master i klinisk ernæring. Dette tilsvarer faglig fordypning på minimum 80 studiepoeng innenfor ernæringsfaget, samt kunnskaper i mikrobiologi, cellebiologi, molekylærbiologi, biokjemi, humanfysiologi, anatomi, patologi, immunologi og farmakologi. - Gjennomsnittskarakter C eller høyere. Søknad om opptak vil vurderes individuelt.
Politiattest	Søkere som takker ja til tilbud om studieplass må fremlegge politiattest, jf. <i>Forskrift om opptak til høyere utdanning, kapittel 6 Politiattest ved opptak til høyere utdanning</i> (Kunnskapsdepartementet, 15.01.2017). Søkere som ikke har merknad på politiattesten skal levere politiattest senest ved fastsatt studiestart.

	<p>Søkere med merknad på politiattesten som er relevant for opptak til studiet skal levere politiattesten innen 3 uker etter tilbud om studieplass er gitt.</p> <p>Dersom søker får tilsagn om studieplass mindre enn 14 dager før studiestart skal politiattest fremlegges senest 3 uker etter tilbud om studieplass er gitt.</p> <p>Politiattesten skal ikke være eldre enn 3 måneder.</p>
Faglig innhold og beskrivelse av studiet	<p>Bakgrunn</p> <p>Masterprogrammet bygger på bachelorprogrammet i ernæring og vil gi en klinisk kompetanse som åpner for mulighet til å søke om autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog. Tittelen <i>klinisk ernæringsfysiolog</i> er i Norge en beskyttet yrkestittel forbeholdt de som har en master i klinisk ernæring og som har fått innvilget søknad om autorisasjon fra Helsedirektoratet.</p> <p>UiT har et spesielt ansvar for å rekruttere helsepersonell til Nord-Norge. Nærheten til Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) vil gi studentene en viktig kobling til det kliniske miljøet. Ved UiT finnes det flere ernæringsrettede forskningsgrupper, som bidrar med forskningsbasert undervisning. Fagmiljøet vil gi mulighet for interessant samarbeid når studentene skal velge tema til masteroppgaven, og byr også på muligheter for de studenter som ønsker en forskerkarriere etter avlagt mastergrad.</p> <p>Masterprogrammet i klinisk ernæring følger Forskrift om felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger fastsatt av Kunnskapsdepartementet 06.09.2017.</p> <p>Studiestruktur og faglig innhold</p> <p>Masterstudiet er et heltidsstudium ved campus Tromsø. Studiet er oppbygd av 6 emner av ulikt omfang, inkludert en masteroppgave, og utgjør til sammen 120 studiepoeng. Se tabell under neste punkt «Oppbygging av studieprogram» for oversikt over emner og omfang. Alle emner er i utgangspunktet obligatoriske, men det vil være mulig å reise på utveksling for å skrive masteroppgaven.</p> <p>Undervisningen på master i klinisk ernæring vil i hovedsak være profesjonsspesifikk, men det legges opp til noe fellesundervisninger og praksis sammen med studenter fra andre helseprofesjoner for å utvikle tverrprofesjonell samarbeidslæring.</p> <p>Studentene vil få anledning til å tilegne seg kunnskaper om klinisk ernæringsbehandling i både somatikk og psykiatri. I de to kliniske</p>

emnene på første studieår får studentene mulighet til å fordype seg i klinisk ernæringsbehandling ved forskjellige sykdomsdiagnoser og sammensatte lidelser. Denne delen av studiet er tett knyttet opp mot fagmiljøet ved Ernæringsssenteret og de øvrige kliniske miljøene ved UNN, og det vil inngå enkeltdager med relevant praksis på sykehusavdelinger i løpet av disse to emnene. I første studieår på masteren inngår også epidemiologi, statistikk og forskningsmetode, samt et emne der studentene skal utvikle en protokoll for å forberede seg til det selvstendige arbeidet med masteroppgaven.

I andre studieår er mesteparten av tiden satt av til heltidsarbeid med masteroppgaven. Det er lagt inn en fire uker sammenhengende klinisk praksisperiode som kan passes inn der det er mest hensiktsmessig med tanke på arbeidet med masteroppgaven. Studentene skal ha klinisk praksis for å kunne innhente et bredt erfaringsgrunnlag samt få mengdetrening i fagspesifikke ferdigheter. Se videre informasjon under punktet «Praksis».

Oppdaterte emnebeskrivelser vil til enhver tid ligge tilgjengelig på nett.

Langsgående emner:

To temaer gjenfinnes langsgående igjennom både bachelor i ernæring og master i klinisk ernæring ved UiT; profesjonell kompetanse i ernæring (PROFERN) og vitenskapelig kompetanse i ernæring (VITERN). Dette er ikke selvstendige emner, men de er fortløpende innvevd i andre emner.

I VITERN skal studentene øve opp en systematisk, kunnskapsbasert tankegang, og opparbeide seg en kritisk vurderingsevne. Arbeidet med masteroppgaven vil være den formelle avslutningen av VITERN i studieløpet.

I PROFERN skal studentene øve opp fagspesifikke ferdigheter og reflektere over og drøfte kliniske og etiske problemstillinger som fortløpende dukker opp under utdanningsforløpet og i praksis. Deler av PROFERN-undervisningen foregår i basisgrupper under veiledning av en mentor, og det legges opp til spirallæring fra bachelor i ernæring. Klinisk praksis vil være den formelle avslutningen av PROFERN i studieløpet.

Arbeidskrav:

Alle emner inkludert de langsgående emnene og klinisk praksis har obligatoriske arbeidskrav som må være oppfylte/godkjente før studenten kan avlegge eksamen. Arbeidskrav kan eksempelvis være deltakelse i casegrupper, mengdetrening i fagspesifikke ferdigheter

	som å stille ernæringsdiagnoser og å lage ernæringsplaner. Mange av arbeidskravene oppfylles gjennom deltakelse på obligatoriske elementer i undervisningen.					
	Masteroppgaven har et obligatorisk midtveisseminar.					
Tabell: oppbygging av studieprogram	Oppbyggingen av programmet ser ut som følger:					
	Semester	Emne og omfang			P R O F E R N	V I T E R N
	1. semester (høst)	Klinisk ernæring 1 (30 stp)				
	2. semester (vår)	Master-oppgave - protokoll (6stp)	Klinisk ernæring 2 (14 stp)	Epidemiologi, statistikk og forskningsmetode (10 stp)		
	3. semester (høst)	Klinisk praksis (6 stp)	Masteroppgave i klinisk ernæring (54 stp)			
	4. semester (vår)					
Læringsutbytte-beskrivelse	<p>Etter bestått studieprogram skal mastergradsstudenten kunne vise til følgende kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse:</p> <p>Kunnskaper:</p> <ul style="list-style-type: none">- Beskrive og analysere forekomst, diagnose og patologi ved ernæringsrelaterte sykdommer hos mennesker i alle livsfaser- Beskrive og kritisk vurdere ansvar og oppgaver som kliniske ernæringsfysiologer har inklusive sentrale bestemmelser i relevante lover og forskrifter- Forklare og kritisk vurdere sentrale forskningsdesign i ernæringsvitenskap og medisin, samt sentrale metoder for statistisk analyse <p>Ferdigheter:</p> <ul style="list-style-type: none">- Kartlegge en pasients ernæringsstatus basert på informasjon om pasientens bakgrunn, matinntak, antropometriske mål, kliniske og biokjemiske målinger- Analysere og tolke innsamlet informasjon og stille en ernæringsdiagnose					

	<ul style="list-style-type: none"> - Vurdere behov og gi tilpasset ernæringsbehandling til barn og voksne pasienter med ernæringsproblemer relatert til næringsinntak, klinisk tilstand og psykososiale forhold - Monitorere, evaluere, dokumentere og kommunisere effekt av ernæringsbehandling og oppfølging, både til pasienten selv, pårørende, helsepersonell og ved behov andre relevante aktører - Anvende seg av den fagspesifikke prosessen for systematisk planlegging, gjennomføring, monitorering, evaluering og dokumentasjon av evidensbasert ernæringsbehandling til barn og voksne - Velge ut og anvende relevante konsultasjonsteknikker i samtale med pasienter og pårørende - Utvikle og lede undervisningsopplegg tilpasset ulike målgrupper - Arbeide i tverrprofesjonelle team, og anvende sin spisskompetanse for å bidra til et helhetlig tjenestetilbud - Formulere en vitenskapelig problemstilling, sammenstille og drøfte litteratur som belyser denne, samt argumentere for en konklusjon underbygd av vitenskapelige funn - Planlegge og gjennomføre et selvstendig, avgrenset forskningsprosjekt under veiledning og i tråd med forskningsetiske normer - Formidle resultater fra prosjekt - og forskningsarbeid, skriftlig og muntlig - Bruke sin fagkompetanse til å utvikle og forbedre ernæringsrutiner i arbeid på systemnivå <p>Generell kompetanse:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Anvende sin fagkompetanse innen pasientbehandling, undervisning, opplæring og forskning i primær- og spesialisthelsetjenesten - Initiere og gjennomføre forebyggende ernæringsarbeid og planarbeid lokalt, nasjonalt og internasjonalt - På en vitenskapelig men lettforståelig måte undervise om kosthold og ernæring til pasienter, kolleger, andre faggrupper og publikum i ulike kliniske og forebyggende situasjoner - Reflektere over egen fagkompetanse og opptre i samsvar med etiske normer i klinisk praksis og i forskningsarbeid - Samhandle tverrprofesjonelt for å bidra til et koordinert helhetlig sammenhengende tjenestetilbud - Vedlikeholde og utvikle sin kompetanse over tid og bidra til kunnskapsutvikling innen ernæringsfaget
Studiets relevans	Master i klinisk ernæring gir et bredt og yrkesspesifikt klinisk grunnlag for selvstendig arbeid som klinisk ernæringsfysiolog, og

	<p>mulighet til å søke om norsk autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog. De lovbestemte kravene for å ha rett til autorisasjon fremgår av helsepersonellovens kapittel 9.</p> <p>Kliniske ernæringsfysiologer har jobbmuligheter innenfor en rekke ulike sektorer, blant annet i primærhelsetjeneste, sykehus, kommune, privat sektor, forvaltning, utdanning, opplysningskontor, pasientorganisasjoner, næringsmiddelindustri, forskning og selvstendig virksomhet.</p>
Arbeidsomfang og læringsaktiviteter	<p>Forventet arbeidsomfang for ett studieår er 1500-1800 arbeidstimer. For å nå oppsatte arbeidsmål må studentene forvente å arbeide 40 timer per uke med studiene inkludert selvstudier. Mer om arbeidsomfang fremgår av UiTs kvalitetssystem Del 5, Kapittel 1.</p> <p>Undervisning, lærings- og arbeidsformer Programmet har varierte undervisnings-, lærings- og arbeidsformer, og vektlegger studentaktive læringsformer slik at studentene både skal få mulighet til å arbeide selvstendig og samarbeide med kolleger og andre faggrupper. Studiet skal gi kunnskap om vitenskapelig teori og erfaring med bruk av vitenskapelig metode, og være egnet til å utvikle forståelse, refleksjon og modning.</p> <p>Forelesninger Forelesningene er i hovedsak en introduksjon og sammenfatning av timeplanfestet tema, og deltakelse på forelesninger vil sammen med gjennomførte arbeidskrav og egenstudier gi studentene mulighet til å oppfylle alle læringsutbyttene.</p> <p>Casegrupper I casegruppene vil studentene møte på ulike problemstillinger via sykdomshistorier på individ- eller gruppenivå. Disse oppgavene gir studentene mulighet til å anvende fagspesifikke teoretiske kunnskaper, praktiske og kommunikative ferdigheter, og drøfte etiske utfordringer.</p> <p>Basisgrupper Basisgruppene er hovedarena for det langsgående temaet profesjonell kompetanse i ernæring (PROFERN). Gruppene vil ha en stabil sammensetning over lenger tid, hvor 6-12 studenter er knyttet opp til en eller to mentorer. Mentorene er kliniske ernæringsfysiologer. Basisgruppene vil møtes jevnlig i løpet av studieåret. Mentorene skal holde årlige individuelle samtaler med mentorgruppedlemmene.</p>

Kommunikasjon

Kommunikasjon med kolleger, fagfolk og pasienter på individuell basis og i grupper er sentralt i arbeidshverdagen til de fleste kliniske ernæringsfysiologer. Det vektlegges å gi studentene muligheter til å opparbeide kommunikative ferdigheter, og kunnskaper om hvordan man formidler viktige budskap til både pasienter, kolleger, fagfolk og publikum.

Tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS)

Studiet følger Tromsømodellen for TPS med fokus på rolleforståelse, tverrprofesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonelle verdier, koordinering og samarbeid ved beslutninger, samarbeid i team og refleksivitet. Studenter fra to eller flere studieprogram vil i autentiske pasientsituasjoner kunne lære av, med og om hverandre med en målsetning om å utvikle tverrprofesjonell samhandlingskompetanse.

E-læring og informasjonsutveksling

Universitetsbiblioteket tilbyr ulike nettbaserte informasjons-/kunnskaps-/læringskilder. Andre former for e-læring, slik som interaktive nettbaserte forelesninger, nettbasert case-undervisning og virtuelle pasienter kan bli tatt i bruk ved behov. UiT samarbeider også med andre universitet om felles e-læringsressurser, som vil bli brukt ved behov.

UiT benytter læringsplattformen Canvas til ulike formål, blant annet informasjonsutveksling med studentene og innleveringer.

Utplassering/hospitering/praksis

Det vil være klinisk praksis tilsvarende 10 stp i løpet av masterprogrammet. Den første delen av praksis er delt opp og fordelt utfra faginnhold i de ulike blokkene i de to kliniske emnene på det første studieåret. Den siste delen av praksis er 4 ukers sammenhengende sykehuspraksis under det andre studieåret. I tillegg til innsyn i klinisk praksis og selvstendig og tverrprofesjonelt samarbeid, skal også den kliniske praksisen gi øving i pasientkommunikasjon, på individ- og gruppenivå. Tematikker fra praksis vil bli tatt med tilbake til basisgrupper og PROFERN-forelesninger, slik at studentene får en dypere forståelse for, og oppfølging av, de konkrete problemstillinger som dukker opp i praksis.

Studentene vil få veiledning i løpet av praksisperiodene, i hovedsak av kliniske ernæringsfysiologer. Det er egne læringsutbytter for praksisemnet.

	<p>Ferdighetstrening Dette kan være teknisk, diagnostisk eller kommunikasjonstrening, og anvendes på medstudenter eller simulerte pasienter. Bruk av ferdighetssenter gir studentene anledning til å selve erfare hva det vil si å være en pasient som følges opp av klinisk ernæringsfysiolog.</p> <p>Det legges vekt på at studentene får mulighet til mengdetrening i viktige ferdigheter som å utføre kostanamneser, stille ernæringsdiagnoser og dokumentere til journal.</p> <p>Skriftlige oppgaver I løpet av studiet vil det være flere innleveringer av mindre eller større omfang. En mindre innlevering kan eksempelvis være et refleksjonsnotat over utbytte etter klinisk praksis. Den mest omfattende skriftlige oppgaven er protokoll og masteroppgaven på 60 stp.</p> <p>Muntlige presentasjoner Det legges vekt på muntlig fremstilling siden kommunikasjon og undervisning på enten individ- eller gruppenivå utgjør en sentral del av arbeidshverdagen til de fleste kliniske ernæringsfysiologer.</p>
Eksamen og vurdering	<p>Den skriftlige emneeksamen reflekterer de læringsutbyttene det forventes at studenten har oppnådd i det aktuelle emnet. Følgende vurderingsuttrykk benyttes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gradert skala med 5 trinn, A til E for bestått og F for ikke bestått • Bestått/ikke bestått som selvstendig vurderingsuttrykk <p>I hovedsak benyttes skriftlig skoleeksamen og hjemmeeksamen, men praktisk og/eller muntlig eksamen kan forekomme. Der det er hensiktsmessig vil eksamen avvikles digitalt. Valg av eksamensform beskrives i de enkelte emnenes emnebeskrivelser.</p> <p>For å gjenspeile den kliniske hverdagen vil noen typer hjelpemidler kunne være tillatt på enkelte eksamener.</p> <p>Mastergradseksamen I tillegg til å levere inn masteroppgaven, skal studentene eksamineres muntlig i oppgaven. Det gis én karakter for oppgaven. Denne kan etter muntlig eksamen bli justert én karakter opp eller ned.</p> <p><u>Utsatt- og kontinuasjonseksamen</u> Studenter som kan dokumentere å ha vært forhindret fra å gjennomføre eksamen grunnet akutt sykdom eller andre særskilte grunner har rett på utsatt eksamen jf. Forskrift for eksamener ved UiT § 21.</p>

	<p>Studenter som ikke består ordinær eksamen kan få adgang til kontinuasjonseksamen. Informasjon om eventuell adgang til kontinuasjonseksamen fremgår av emnebeskrivelsen for det aktuelle faget.</p>
For masteroppgaver/ selvstendig arbeid i mastergradsprogram	<p>Studentene skal gjennomføre en masteroppgave med 60 stp omfang. Masteroppgaven skal skrives individuelt. Studentene oppfordres til å orientere seg godt om hvilke forskningsaktiviteter som foregår ved ernæringsmiljøene ved UiT/UNN. Det vil bli avholdt et masteroppgaveseminar tidlig i emnet «Masteroppgave protokoll», der aktuelle oppgaver vil bli presentert. Som en del av dette emne utarbeides det en prosjektbeskrivelse. Det skal inngås en veiledningskontrakt som regulerer veileders og studentens forpliktelser og omfang av veiledning. Se emnebeskrivelsene for mer informasjon.</p> <p>Det er ikke muligheter for å skrive oppgaven på artikkelform. Det er vedtatt at en oppgave på artikkelform ikke oppfyller selvstedighetskravet som stilles masteroppgaven i klinisk ernæring.</p>
Undervisnings- og eksamensspråk	<p>Undervisning- og eksamensspråk er i all hovedsak norsk, men kan i enkelte tilfeller også være svensk, dansk eller engelsk. Studenter på høyere nivå skal kjenne til og kunne bruke fagspråk både på norsk og engelsk. Masteroppgaven kan skrives på norsk eller engelsk.</p>
Internasjonalisering og utveksling	<p>Studentene kan søke om å gjennomføre masteroppgaven i utlandet. UiT jobber med å skaffe avtale med flere universiteter utenfor Norge.</p> <p>Det vil ved tilgjengelighet og faglig relevans brukes internasjonale gjesteforelesere i masterprogrammet.</p>
Praksis	<p>Klinisk praksis på masterprogrammet i klinisk ernæring omfatter totalt 10 stp. Sammenhengende sykehuspraksis utgjør størst del for å styrke profesjonsidentiteten til den blivende kliniske ernæringsfysiologen samt gi viktig mengdetrening i fagspesifikke ferdigheter.</p> <p>Emnet klinisk praksis må på lik linje med øvrige emner være bestått for at mastergraden i klinisk ernæring skal kunne godkjennes. Vurderingsuttrykket er bestått/ikke bestått.</p> <p>Praksis koordineres så langt det er mulig internt av praksiskontoret som lager avtaler med de ulike praksisinstitusjonene. Det foreligger en skriftlig avtale som regulerer samhandlingen mellom fakultetet, studentene og praksisstedene.</p>

	<p>UiT har ansvaret for å sende ut læringsutbytter for praksisperioden til veilederne ved de ulike praksisinstitusjonene i forkant av praksis, og med dette sørge for at studentene vil ha utgangspunkt for likeverdig læringsutbytte etter avsluttet praksisperiode.</p> <p>I tråd med tverrprofesjonell samarbeidslæring skal det i den grad det er mulig legges til rette for at noe praksis gjennomføres felles med studenter fra andre helseprofesjoner.</p>
Administrativt ansvarlig og faglig ansvarlig	Institutt for samfunnsmedisin (ISM) ved det helsevitenskaplige fakultet er administrativt ansvarlig for studieprogrammet. Den faglige ledelsen ligger hos programstyret for ernæring som blant andre er sammensatt av representanter fra de fagmiljøene som leverer undervisning til programmet. Programstyret har også ekstern representasjon.
Kvalitetssikring	<p>Studieprogrammet skal kvalitetssikres ved hjelp av ulike former for evaluering. Det vil bli gjennomført både sluttevaluering og studiediskusjoner underveis.</p> <p>Programstyret, med studentrepresentanter vil ha en viktig rolle i å vurdere helheten i programmet, og hvordan emner fra ulike institutt integreres. Det vil lages årlige evalueringsrapporter. Evalueringsrapportene skal følge retningslinjene i «Kvalitetssystem for utdanningsvirksomheten ved UiT».</p> <p>Det vil være midtveis- og sluttevaluering av studenter i praksis. Praksisinstitusjonene og praksisveilederne vil også evalueres med tanke på å oppnå høy kvalitet i klinisk praksis.</p>
Andre bestemmelser	<p>Etter Lov om universitet og høyskoler § 4-10 skal studium som utdanner til yrke der yrkesutøveren kommer i nær kontakt med andre mennesker, slik som lærerutdanninger og helse- og sosialfagutdanninger, deriblant studiet i klinisk ernæring, vurdere om studentene er skikket. Den fortløpende vurderingen om studenten er skikket, skal foregå gjennom hele studietiden, og da spesielt med tanke på studentens holdninger, atferd og kommunikative evner i forhold til pasienter, kolleger og andre fagfolk som denne er i kontakt med. Vurderingen inkluderer både den teoretiske og den praktiske delen av studiet.</p> <p>Det å vurdere en student som ikke skikket etter en særskilt skikkethetsvurdering skal kun benyttes i helt spesielle tilfeller, hvor andre virkemiddel ikke har ført frem. Se Forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning og Prosedyre for skikkethetsvurderinger for øvrige bestemmelser.</p>

