

SAKSFRAMLEGG

Til:	Møtedato:	Sak:
Fakultetsstyret for Fakultet for naturvitenskap og teknologi	28.10.2021	

Etablering av studieprogrammet Digitale helsetjenester - erfaringsbasert master (3-årig, 90 studiepoeng)

Innstilling til vedtak:

Fakultetsstyret godkjenner studieplan og anbefaler opprettelse av piloten for studieprogrammet Digitale helsetjenester – erfaringsbasert master, slik det framkommer av vedlagt studieplan og akkrediteringsskjema. Programmet lyses ut for første gang med opptak i 2022.

Bakgrunn:

I november 2020 ble UiT kontaktet av Rana Utviklingsselskap (RU) om mulighetene for helseinformatikk- / helseteknologistudier på Helgeland. Da var det snakk om et bachelorstudium på deltid med kombinerte digitale og fysiske samlinger, og som kunne kombineres med jobb. Målsetningen med studiet skulle sikre tilfang av kompetanse til Helgeland innen kliniske IT-systemer, mobil helse, e-helse og medisinsk avstandsoppfølging, da dette kan være vesentlig både for å vedlikeholde MTU (medisinsk-teknisk utstyr) og kliniske systemer inne på Helgelandssykehuset, men vel så viktig kompetanse til medisinsk avstandsoppfølging på Helgeland. Etter et møte 14. januar 2021 med representanter fra UiT og Helgelandssykehuset ble det identifisert behov for at studiemodellen burde være en erfaringsbasert master i digitale helsetjenester med et omfang på 90 studiepoeng tilbydd på deltid over 3 år.

I mars 2021 ble det søkt DIKU og Kompetanse Norge om 6,37 mill. til utvikling og pilotering av et fleksibelt, erfaringsbasert masterstudium i digitale helsetjenester ved UiT, med oppstart høst 2022. Institutt for informatikk var ansvarlig for søknaden med samarbeidspartnere i Helgelandssykehuset, Helgeland Interkommunalt råd, Indre Helgeland Regionråd og Rana Utvikling. Den 16. juni 2021 kom svar på søknaden der DIKU innvilget søknaden med et beløp på 6,3 mill.

Arbeidet med planleggingen av studiet ble utført av en Prosjektgruppe, understøttet av en Referansegruppe og en Styringsgruppe. Dette resulterte i akkrediteringssøknad, studieplan og emnebeskrivelser for en **pilot** for studieprogrammet Digitale helsetjenester - erfaringsbasert master (3-årig, 90 studiepoeng). Dokumentene ble oversendt til fakultetet den 21. september 2021 for behandling i studieutvalget og fakultetsstyret. I prosessen før oversendelse ble saksdokumentene parallelt kvalitetssikret av administrasjonen på IFI, fakultetsadministrasjonen og saksbehandler ved Seksjon for forskning- og utviklingskvalitet (SEFU), da tiden har vært knapp for å kunne rekke å lyse ut studieprogrammet med oppstart høsten 2022.

Strategisk forankring:

Studieprogrammet er forankret i UiTs strategiplan «Drivkraft i nord: Strategi for UiT mot 2022». To kunnskapsområder fremstår som spesielt relevante:

- Teknologi; «...nye teknologiske løsninger skal videreutvikle grunnlaget for befolkningens velferd i en region med store avstander...», herunder skal UiT bidra til kunnskap som løser utfordringer knyttet til helse og digital kompetanse.
- Helse, velferd og livskvalitet; «...Attraktive samfunn i nord betinger gode skoler, helsetjenester og andre tjenester som fremmer folks livskvalitet...», hvor UiT skal bidra til kunnskap om teknologiske løsninger for velferdssamfunnet.

Studieprogrammet vil være en strategisk utvidelse av universitetets studieportefølje med tanke på nærvær og tilbud i Helgelandsområdet og campus Mo i Rana, samt i henhold til UiTs ønske om satsing på livslang læring i nord (ref. Aarbo-utvalget). Per dags dato finnes ikke tilsvarende utdanning i Nord-Norge.

Studieprogrammet er også forankret i strategien til Fakultet for naturvitenskap og teknologi, hvor det heter at: «...NT-fak skal være et synlig senter for kunnskap og teknologiutvikling i nordområdene og skal ha flere internasjonalt ledende fagmiljø innen utdanning, grunnforskning og anvendt forskning...». UiTs nasjonalt ledende ekspertise innenfor telemedisin, e-helse og maskinlæring er eksempler på slike fagmiljøer.

Studieprogrammet er videre forankret i Kunnskapsdepartementets visjon «Kunnskap og kompetanse for et bærekraftig Norge» (Prop. 1 S (2020–2021)), da økt digital og teknologisk kompetanse vil være essensielt for gode, bærekraftige helsetjenester i distrikts-Norge. Utdanningen vil i stor grad kunne bidra til en effektivisering av offentlige helsetjenester, spesielt i forbindelse med økt kompetanse på velferdsteknologi og digital oppfølging av hjemmeboende pasienter.

Studieprogrammet har også en sterk forankring opp mot Kompetansereformen «Lære hele livet», da det retter seg mot yrkesaktivt personell i helsesektoren. Det er i tillegg desentralisert og fleksibelt for økt tilgjengelighet, og er utviklet i samarbeid med lokale institusjoner som Hegelandssykehuset og Helgelands regionråd.

Studieprogrammet er også i tråd med nasjonale planer. I NOU 2020:15 fra Normann-utvalget påpekes det at desentraliserte og fleksible utdanningstilbud kan være viktig for å sikre rekruttering til distriktene. Det påpekes at det må legges til rette for dem som ønsker å ta høyere utdanning i distriktet, herunder gjennom desentraliserte og fleksible utdanninger. Distriktmeldingen (Meld. St. 5 (2019-2020)) viser at en rekke distriktskommuner har utfordringer med å sikre likeverdige helse- og velferdstjenester i tråd med innbyggernes behov. Det påpekes at tilgjengelige og relevante utdanningstilbud, også i områder med store avstander, vil være sentralt for å styrke rekrutteringen av relevant kompetanse. Dette understøtter studieprogrammet, for å styrke rekrutteringen og videreutvikle helsetjenestene både i kommuner og sykehus på Helgeland, til det beste for pasienter og brukere.

Regjeringen har tatt grep for å utvikle gode og bærekraftige løsninger for helsetjenestene gjennom blant annet tiltak for økt kompetanse og kapasitet i tjenestene, og ved utvikling av nye løsninger og arbeidsformer, både i de kommunale helse- og omsorgstjenestene og i spesialisthelsetjenesten. Med reformen «Leve hele livet» (Meld. St 15 (2017-2018)) skal eldre få mulighet til å mestre eget liv der de bor, hele livet og gi trygghet for å få hjelp når en trenger det. «Leve hele livet» er også en reform for alle som jobber i helse- og omsorgstjenesten. Den skal inspirere til å finne nye arbeidsordninger og ta i bruk ny teknologi, nye metoder og nye løsninger. Den skal oppfordre til å organisere seg slik at det blir større kontinuitet i tjenestetilbudet, med mykere overganger og færre å forholde seg til for dem som mottar tjenester. Denne reformen skal derfor legge til rette for at kommuner, helseforetak og andre kan lære av hverandre og iverksette gode og innovative løsninger i tjenestene. Dette løftes også klart frem i «Nasjonal helse- og sykehusplan 2020-2023» (Meld. St. 7 (2019-2020)), der et hovedmål er at: «...Pasientene opplever sammenhengende

tjenester på tvers av sykehus og kommuner...». Regjeringen ønsker å etablere til sammen 19 helsefelleskap mellom kommuner og sykehus med utgangspunkt i nedslagsfeltet til helseforetakene. Det er et mål at kommuner og sykehus planlegger og utvikler tjenester sammen med brukere og fastleger i helsefelleskap.

UiT har sammen med kommunene på Helgeland og Helgelandssykehuset vektlagt disse føringene i studieplanen til studieprogrammet, med særlig fokus på reformen «Leve hele livet». Studentene skal få kunnskap og erfaring med hvordan ny teknologi og nye løsninger tas i bruk i helsetjenesten på en god måte, og hvordan man sikrer sammenhengende tjenester til pasienten. Både systemet og den enkelte ansatte må bidra for å skape helhet og sammenheng for pasienten.

Faglig innhold:

Masterprogrammet i digitale helsetjenester er utviklet i tett samarbeid med helsetjenesten i region Helgeland. Programmet gjennomføres som et treårig nett- og samlingsbasert studieprogram, med to obligatoriske 3-4 dagers samlinger hvert semester på blant annet UiTs campus i Mo i Rana. Andre relevante lokasjoner i Helgelandsområdet kan også bli benyttet. For studenter som ikke ønsker å følge hele programmet, vil det være mulig å følge enkeltemner.

Programmet er organisert slik at helsepersonell som ikke kan delta på tradisjonell undervisning vil kunne følge programmet gjennom samlingsbasert og digital undervisning.

Masterprogrammet benytter problembasert læring (PBL) som gjennomgående pedagogisk modell, både i en samlingsbasert og en digital setting.

Masterprogrammet i digitale helsetjenester er på 90 studiepoeng, fordelt over tre moduler, der hver modul er på 30 studiepoeng og består av to moduler med 3 emner á 10 studiepoeng, samt en masteroppgave på 30 studiepoeng:

Modul 1: I første modul blir studentene introdusert for helseinformatikk, relevante begreper innen digitale helsetjenester og får kjennskap til blant annet mobile helseapplikasjoner og -systemer, e-helseløsninger, medisinsk avstandsoppfølging og digital hjemmeoppfølging.

Modul 2: I andre modul blir studentene kjent med mer avanserte temaer som bygger på modul 1, samt får kjennskap til, og bruk av kunstig intelligens, maskinlæring, og avanserte selvhjelpssystemer. I modulen introduseres studentene for forskningsmetoder og viktige begreper innen etikk, datasikkerhet og personvern.

Modul 3: Den tredje modulen omfatter arbeidet med masteroppgaven (30 studiepoeng). Her arbeider studentene med en forskningsbasert oppgave hvor problemstillingen er relatert til digitale helsetjenester og fortrinnsvis forankret i eksisterende prosjekter i den forskningsgruppen studentene inngår i ved UiT eller relevante problemer for regionen.

Studentene har 50% studieprogresjon over tre år. Dette innebærer blant annet at ett av emnene i henholdsvis modul 1 og 2 vil gis over to semestre med 5 studiepoeng pr semester. Det er også mulig for studentene å velge et valgfagsemne ilt studiet. Emnene i studiet tilbys også som enkeltemner.

Studieplantabellen viser en organisering av studiet fordelt over 3 år / 6 semestre. De to emnene til høyre i tabellen går over to semestre med 5 studiepoengs belastning hvert semester. For studenter som velger å gjennomføre utvekslingsopphold i 3. semester vil det være nødvendig å gjøre tilpasninger med hensyn til gjennomføringen av emnet HIN-3005.

Semester	10 studiepoeng	10 studiepoeng
----------	----------------	----------------

1. semester (høst)	HIN-3001 Helseinformatikk	HIN-3002 E-helse og digital hjemmeoppfølging (primærhelsetjenesten)
2. semester (vår)	HIN-3003 Mobile helse-applikasjoner og -systemer	
3. semester (høst)	Mulighet for utvekslingsopphold	
3. semester (høst)	HIN-3004 Avanserte telemedisin og e-helse-systemer / VALGEMNE	HIN-3005 Forskningsseminar (spesialisthelsetjenesten)
4. semester (vår)	HIN-3006 Forskningsmetoder, etikk, datasikkerhet og personvern	
5. semester (høst)	HIN-3007 Mastergradsoppgave (30 stp)	
6. semester (vår)		

Rekruttering:

Studiet retter seg bredt mot ansatte innen helsesektoren som ønsker seg tilleggskompetanse innen digitale helsetjenester. Masterprogrammet er erfaringsbasert, noe som innebærer at det stilles krav om minimum 2 års relevant praksis fra helsesektoren for å bli tatt opp til masterprogrammet, i tillegg til bachelorgrad. Opptakskravet til studiet favner relativt bredt, noe som medfører potensiale for mange søkere. Dette videreutdanningstilbudet vil øke kompetansen til helsepersonell innen digital helse, inkludert kliniske IT-systemer, e-helse, digital hjemmeoppfølging, spesialisthelsetjenester i hjemmet og velferdsteknologi. Programmet dekker et uttalt behov hos helsesektoren hvor spesialisthelsetjenester ofte er sentralisert i større byer, og tilgangen i distriktet er lav.

For piloten vil rekruttering skje i tett samarbeid med Helgelandsykehuset og Helgelands regionråd. Deres utstrakte kontaktnett imot primær og spesialisthelsetjenesten vil bli benyttet for markedsføring av studiet. Piloten er initiert av Helgelandsmiljøene for å oppfylle et reelt behov, og de har et godt nettverk og stor motivasjon for rekruttering.

Fagmiljø:

Fagmiljøtabellene (tabell 5 og 6) i akkrediteringssøknaden angir at det totalt er godt over 20 personer som bidrar med undervisning eller veiledning tilknyttet studiet. Åtte av fagpersonene i tabell 5 som allerede er tilsatt har doktorgrad (førstestillingskompetanse) og er i hovedstilling ved institusjonen, og fem av disse har professorkompetanse. I tillegg til disse hovedbidragsyterne har instituttet to personer i bistillinger som vil bidra (tabell 5). Det vil også være bidragsytere fra Helgelandsmiljøene. En rekke andre ansatte i hovedstilling (og med førstestillingskompetanse) forventes også å bidra, men med mindre enn 0,1 årsverk (tabell 6).

I pilotprosjektet er det som et minimum behov for 2 heltids undervisningsressurser per semester de to første studieårene. I tillegg kommer et varierende antall undervisningsressurser på deltid. I tredje studieår er det behov for veiledningsressurser for inntil 30 studenter, hvorav minimum 20 studenter forventes å arbeide sammen i par. Dette gir 20 mastergradsprosjekter som har behov for veiledning.

Fagmiljøet listet i tabell 5 og 6 viser en robusthet langt utover minimumsbehovet og anses som tilstrekkelig, både med tanke på undervisning og veiledning.

Faglig ledelse:

Institutt for informatikk vil være administrativt ansvarlig for studieprogrammet. Studieprogramleder (for piloten) er professor Gunnar Hartvigsen, Institutt for informatikk, UiT. Ansvaret for å sikre høy kvalitet og kontinuerlig arbeid med kvalitetsutvikling av studiet er tillagt

studieprogramlederen, som støttes av et programstyre med representanter for studenter og faglig ansatte ved Institutt for informatikk.

Representanter for helseinstitusjoner og bedrifter som betjener helsesektoren vil årlig bli invitert til å kommentere studieplanen og læringsutbyttebeskrivelsene, og delta i diskusjoner med programstyret. Dette for å sikre at programmet utdanner kandidater som er relevante for helsesektoren. Representantene fra helsesektoren vil oppfordres til å beskrive nåværende og fremtidige behov for digital kompetanse i helsetjenesten. Programstyrets oppgave er å diskutere og bestemme om de forskjellige behovene kan imøtekommes. Programstyrets mandat vil bli fastlagt med henblikk på UiTs kvalitetssystemer.

Økonomi:

Piloten finansieres gjennom tilskudd på 6,3 mill. kroner fra DIKU (Direktoratet for internasjonalisering og kvalitetsutvikling i høyere utdanning) samt vel 3,13 mill. kroner i egenfinansiering.

- **Annet:**

Det er under utarbeidelse en partneravtale mellom UiT og Helgelandsaktørene. I tillegg støtter ledergruppen i avdeling for helse og omsorg i Rana kommune den overordnede innretningen til studieplan for studiet.

Behandlinger:

Akkrediteringssøknad, studieplan og emnebeskrivelser ble i sak IFI-F 63-2021 (ephorte 2021/4205-7) behandlet på fullmakt ved Institutt for informatikk.

Studieutvalget ved NT-fak (SU) vedtok i sak NTF-SU 55/21 (ephorte 2021/4205-8) den 14. oktober 2021 følgende:

- *Studieutvalget ved NT-fak anbefaler godkjenning av studieplan og opprettelse av studieprogrammet Digitale helsetjenester – erfaringsbasert master, med oppstart høsten 2022.*
- *Studieutvalget ved NT-fak godkjenner emnebeskrivelser og opprettelse av de nye emnene HIN-3001, HIN-3002, HIN-3003, HIN-3004, HIN-3005, HIN-3006 og HIN-3007.*

Saken legges nå frem for fakultetsstyret til formell godkjenning. Fakultetet må, ifølge kvalitetssystemet, godkjenne studieplanen og anbefale oppretting av studieprogrammet. Deretter kan saken fremmes for universitetsstyret.

Dekanens vurdering:

Studieplan for piloten for studieprogrammet «Digitale helsetjenester – erfaringsbasert master», har vært utarbeidet av Institutt for informatikk i samarbeid med Helgelandssykehuset og Helgelands regionråd. Den er videre kvalitetssikret av instituttadministrasjon, fakultetsadministrasjon og saksbehandler ved SEFU, samt godkjent av studieutvalget.

Med dette som utgangspunkt mener dekanen at fagmiljøenes jobb, saksbehandling ved institutt og administrasjonen, samt behandling i studieutvalget, gir et solid grunnlag for å godkjenne studieplanen og anbefale opprettelse av piloten for studieprogrammet «Digitale helsetjenester – erfaringsbasert master».

Dekan vil berømme fagmiljøet spesielt for kvalitetsmessig og rask håndtering av denne saken.

Arne O. Smalås
dekan

arne.smalas@uit.no

77 64 40 70

Tore Guneriussen
studieadministrativ sjef

tore.guneriussen@uit.no

77 64 54 13

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Saksbehandler: rådgiver Anne Marit Wilhelmsen

Vedlegg: 1: Akkrediteringssøknad
 2: Studieplan
 4: Forankring av studieprogrammet fra Rana kommune
 5: Utvekslingsavtale UiT – Aalborg universitet (Nordplus)