

## MØTEINNKALLING

Utvalg: **Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet**  
Møtested: Rådssrommet, MH-bygget  
Møtedato: 06.12.2017  
Tidspunkt: 08:30-13.00

Eventuelt forfall må meldes snarest på tlf. 77 64 46 01. Vararepresentanter møter etter nærmere beskjed.

**Saksliste**

<i>Saksnr</i>	<i>Tittel/beskrivelse</i>	<i>U.off.</i>	<i>Arkivref.</i>
FS 37/17	Godkjenning av møteinnkalling og saksliste		
FS 38/17	Godkjenning av møtereferat fra fakultetsstyremøte 6. oktober 2017		2017/138
OS 32/17	Muntlig orientering ved dekan Sameline Grimsgaard		
OS 33/17	Orientering om opptaksrammer ved Det helsevitenskapelige fakultet for studieåret 2018/2019		2017/5433
OS 34/17	Fullmaktsak - Endringer i emneporteføljen til vårsemesteret 2018		2017/2226
OS 35/17	Fullmaktsak - Reviderte retningslinjer for dekning av utgifter ved utplassering i praksis ved Det helsevitenskapelige fakultet		2017/3206
OS 36/17	Orientering over saker behandlet av fakultetsstyret i 2017, oppfølging og status		
FS 39/17	Budsjettfordeling 2018 for Det helsevitenskapelige fakultet		2017/5131
FS 40/17	Langsgående plan for tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) på Det helsevitenskapelige fakultet		2017/5537
FS 41/17	Prolongering av instituttstyrer ved Det helsevitenskapelige fakultet		2016/5341
FS 42/17	Tilsetting av instituttleder ved Idrettshøgskolen	X	2017/4843
FS 43/17	Tilsetting av instituttleder ved Institutt for vernepleie	X	2017/4844
FS 44/17	Tilsetting av instituttleder ved Institutt for samfunnsmedisin	X	2017/4592

**FS 37/17 Godkjenning av møteinnkalling og saksliste /**

## SAKSFRAMLEGG

---

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
06.12.2017

Sak:  
38/17

---

### Godkjenning av møtereferat fra fakultetsstyremøte 6. oktober 2017

#### Innstilling til vedtak:

Fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet godkjenner referatet fra fakultetsstyremøte 6. oktober 2017.

#### Begrunnelse:

Referatet har vært sendt ut på merknadsbehandling og godkjenning hos fakultetsstyret.

Sameline Grimsgaard  
dekan

Kjetil Kvalvik  
Fakultetsdirektør

---

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

#### Vedlegg

1 Møtereferat fra fakultetsstyremøte 6. oktober 2017

**MØTEPROTOKOLL**

Utvalg: **Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet**  
 Møtested: Hus 5, Styrerommet til psykologi, Teorifagsbygget  
 Møtedato: 06.10.2017  
 Tidspunkt: 10.30-14.30

**Følgende faste medlemmer møtte:**

Navn	Funksjon	Representerer
Camilla Stoltenberg	Leder	Ekstern representant
Marit Lind	Nestleder	Ekstern representant
Eiliv Lund	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Ole Morten Seternes	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Vibeke Guddingsmo	Medlem	Teknisk-administrativ ansattrepresentant
Eirik Sødal Vole	Medlem	Teknisk-administrativ ansattrepresentant
Reidar Buch	Medlem	Studentrepresentant
Elias M. Lorentzen	Medlem	Studentrepresentant
Kristoffer Klevjer	Medlem	Studentrepresentant

**Følgende medlemmer hadde meldt forfall:**

Navn	Funksjon	Representerer
Åshild Fause	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Britt Vigdis Ekeli	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Rita Kristin Sørly	Medlem	Midlertidig vitenskapelig ansattrepresentant
Trond Brattland	Medlem	Ekstern representant
Anders Ågmo	Varamedlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Therese Haugdahl Nøst	Varamedlem	Midlertidig vitenskapelig ansattrepresentant

**Følgende varamedlemmer møtte:**

Navn	Møtte for	Representerer
Grete Mehus	Åshild Fause	Fast vitenskapelig ansattrepresentant

**Fra administrasjonen møtte:**

Navn	Stilling
Sameline Grimsgaard	Dekan
Kjetil Kvalsvik	Fakultetsdirektør
Johanna Sollid	Prodekan forskning
Geir Lorem	Prodekan utdanning
Trond Nylund	Ass. Fakultetsdirektør
Stein-Bjørnar Holmbukt	Rådgiver, Personal og økonomiseksjonen

Inge W. Nilsen	Rådgiver, Forskningsseksjonen
Verena Woltering	Rådgiver, Utdanningsseksjonen
Anika Mackenroth	Rådgiver, Formidlingsseksjonen
Gunbjørg Svineng	Instituttleder, Institutt for medisinsk biologi

## Saksliste

<i>Saksnr</i>	<i>Tittel/beskrivelse</i>	<i>U.off.</i>	<i>Arkivref.</i>
FS 32/17	Godkjenning av møteinnkalling og saksliste		
FS 33/17	Godkjenning av møtereferat fra fakultetsstyremøte 19. juni 2017		2017/138
OS 26/17	Muntlig orientering ved dekan Sameline Grimsgaard		
OS 27/17	Muntlig orientering om studentopptak 2017		
OS 28/17	Tildeling av FoU-termin og økonomisk støtte til utenlandsopphold høst 2018 og vår 2019		2017/579
OS 29/17	Oppfølging av HMS rapporten 2016 og sykefravær ved Helsefak	X	2017/4947
OS 30/17	Økonomirapport pr. 2. tertial 2017 - Det helsevitenskapelige fakultet		2017/1190
OS 31/17	Strategiske midler og satsninger på Det helsevitenskapelige fakultet		2016/1111
FS 34/17	Oppfølging av "Rapport forskning 2016"		2017/2686
FS 35/17	Opprettelser av nye studieprogram og endringer i emneporteføljen		2017/2226
FS 36/17	Forslag om å endre styresammensetningen ved fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet		2017/5156
FS 37/17	Eventuelt		

Fakultetsstyret takker for en interessant presentasjon av førsteamanuensis Rune Sundset om «PET-senteret i utdanning og forskning».

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

**Vedtak**

Fakultetsstyret godkjenner enstemmig innkallingen og sakslisten.

**FS 33/17 Godkjenning av møtereferat fra fakultetsstyremøte 19. juni 2017 2017/138**

**Innstilling til vedtak:**

Møteprotokoll fra fakultetsstyremøte den 19. juni 2017 godkjennes.

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

**Vedtak**

Fakultetsstyret godkjente enstemmig møteprotokollen fra fakultetsstyremøte den 19. juni 2017.

**OS 26/17 Muntlig orientering ved dekan Sameline Grimsgaard /**

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

- ADM2020. Det forventes videreføring av kutt i sektoren. Det skal etableres nye administrative fellestjenester ved UiT og fakultetsstyret ble informert over hvilke tjenester som er valgt ut.
- Helsefak får to nye institutter fra 1. januar 2017. Vernepleie, fra Harstad og Idrettshøgskolen, fra Alta. Disse løftes inn på rot, da organiseringen av nivå tre skal avgjøres våren 2018.
- Det har vært noen utfordringer ved oppstart av sjette året på medisin som i stor grad skyldes utskiftninger av personell. Ny studieplansjef er nå på plass og situasjonen er ivaretatt.
- Ferdighets- og simuleringssenteret (FOSS) diskuteres med ledelsen av Universitetssykehuset i Nord-Norge (UNN). Begge institusjonene har behov for en økning av areal for å ivareta ferdighetstrening. Et forslag er å etablere FOSS som en felles kjernefasilitet ved UNN, siden de har det største behovet fremover. Helsefak er positive, men har signalisert at det er behov for å sikre tilgang til FOSS for studenter gjennom en felles avtale.
- Universitetsstyret vil tilsette ny dekan i sitt styremøte den 26. oktober 2017.
- Instituttlederstillingene ved Institutt for farmasi, Institutt for psykologi og Institutt for samfunnsmedisin vil bli utlyst når ny dekan er tilsatt.
- Styreleder Camilla Stoltenberg orienterte fakultetsstyret at på grunn av arbeidet med kommende NOU, så har hun informert universitetsledelsen om at hun må trekke seg med umiddelbar virkning fra fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet.

**Vedtak**

Fakultetsstyret tar sakene til orientering.

**OS 27/17 Muntlig orientering om studentopptak 2017 /**

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

**Vedtak**

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

**Vedtak**

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

Merknad: Fakultetsstyrets innspill knyttet til kutt i økonomisk støtte til de som får innvilget forskningstermin og bruken av tellekantsystemet oversendes til forskningsstrategisk utvalg.

**OS 29/17 Oppfølging av HMS rapporten 2016 og sykefravær ved Helsefak 2017/4947**

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

**Vedtak**

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

**OS 30/17 Økonomirapport pr. 2. tertial 2017 - Det helsevitenskapelige fakultet 2017/1190**

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

**Vedtak**

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

**OS 31/17 Strategiske midler og satsninger på Det helsevitenskapelige fakultet 2016/1111**

**Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

**Vedtak**

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

Merknad: Fakultetsstyret ønsker at den strategiske satsningen ved Helsefak synliggjøres gjennom økonomiske prioriteringer.

Professor Eiliv Lund ba om å få fremlagt totalkostnadene knyttet til dyreforskning. Fakultetsledelsen vil legge frem kostnadene under behandling av budsjettet på neste styremøte, slik at det er mulig å stemme imot ytterlige investeringskostnader knyttet til dyreforskning.

**FS 34/17 Oppfølging av "Rapport forskning 2016" 2017/2686**

**Innstilling til vedtak:**

- 1) Vedtak 2-3 og 5-8 av 19. juni 2017 implementeres som foreslått i begrunnelsen under
- 2) Vedtak 4 av 19. juni 2017 endres fra  
«I rekrutterings- og ansettelsesprosesser til vitenskapelige stillinger skal forventninger til forskningskvalitet tydeliggjøres. Dette innebærer en differensiering av betenkninger for vitenskapelige stillinger mht. forsknings- og undervisningsandel i stillingene. Internasjonal mobilitet skal tillegges vekt i tilsetting i faste vitenskapelige stillinger».

til



I rekrutterings - og ansettelsesprosesser til vitenskapelige stillinger skal forventninger til forskningskvalitet tydeliggjøres. Dette innebærer at fakultetsadministrasjonen sammen med instituttene utarbeider nye maler for betenkninger for førsteamanuensisstillinger. Internasjonal mobilitet skal tillegges vekt i tilsetting i faste vitenskapelige stillinger.

Dette vedtaket implementeres som foreslått i begrunnelsen under.

## **Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

### **Vedtak**

Innstillingen ble enstemmig vedtatt av fakultetsstyret.

## **FS 35/17 Opprettelser av nye studieprogram og endringer i emneporteføljen 2017/2226**

### **Innstilling til vedtak:**

1. Fakultetsstyret godkjenner ny studieplan i Master i aldring og geriatrisk helsearbeid, samt opprettelse av nye tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om opprettelse av studiet med oppstart høsten 2019.
2. Fakultetsstyret godkjenner ny studieplan i Master i helsefaglig utviklingsarbeid, samt opprettelse av nye tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om opprettelse av studiet med oppstart høsten 2019.
3. Fakultetsstyret godkjenner ny studieplan i Master i psykisk helsearbeid, samt opprettelse av nye tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om opprettelse av studiet med oppstart høsten 2019.
4. Fakultetsstyret godkjenner revidert studieplan i Master i sykepleie med seks nye studieretninger, og søker universitetsdirektøren om opprettelse av nye studieretninger i det reviderte studieprogrammet.
5. Fakultetsstyret godkjenner studieplan for ny Forskerlinje i psykologi., og søker universitetsdirektøren om opprettelse av det nye studieprogrammet.
6. Fakultetsstyret godkjenner studieplan i nytt Bachelorprogram i paramedisin, samt tilhørende emnebeskrivelser. Når faglig ledelse og finansiering er avklart søkes det til universitetsdirektøren om opprettelse av studiet.
7. Fakultetsstyret godkjenner opprettelse av nytt videreutdanningsemne HEL-6350 *Understanding interprofessional education, learning and practice in health care and welfare/social care*.

## **Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

### **Vedtak**

Fakultetsstyret gjorde følgende enstemmig vedtak:

1. Fakultetsstyret godkjenner ny studieplan i Master i aldring og geriatrisk helsearbeid, samt opprettelse av nye tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om opprettelse av studiet med oppstart høsten 2019.
2. Fakultetsstyret godkjenner ny studieplan i Master i helsefaglig utviklingsarbeid, samt opprettelse av nye tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om opprettelse av studiet med oppstart høsten 2019.
3. Fakultetsstyret godkjenner ny studieplan i Master i psykisk helsearbeid, samt opprettelse av nye tilhørende emner, og søker universitetsdirektøren om opprettelse av studiet med oppstart høsten 2019.

4. Fakultetsstyret godkjenner revidert studieplan i Master i sykepleie med seks nye studieretninger, og søker universitetsdirektøren opprettelse av nye studieretninger i det reviderte studieprogrammet.
5. Fakultetsstyret godkjenner studieplan for ny Forskerlinje i psykologi., og søker universitetsdirektøren om opprettelse av det nye studieprogrammet.
6. Fakultetsstyret godkjenner studieplan i nytt Bachelorprogram i paramedisin, samt tilhørende emnebeskrivelser.
  - a. Fakultetsstyret godkjenner finansiering i samarbeid med Universitetssykehuset Nord-Norge for de to første årene.
  - b. Det arbeides med en permanent finansiering gjennom tildeling av studieplasser. Det jobbes videre med faglig og administrativ organisering av programmet, med sikte på opptak høsten 2018.
  - c. Fakultetsstyret får saken fremlagt på nytt på styremøtet den 6. desember 2017, og vil da ta endelig stilling til om studiet skal utlyses. Fakultetsledelsen utreder rekrutteringsgrunnlaget, fagmiljøets størrelse og bredde, samt økonomiske konsekvenser før saken oversendes UTA for behandling i Universitetsstyret.
7. Fakultetsstyret godkjenner opprettelse av nytt videreutdanningsemne HEL-6350 *Understanding interprofessional education, learning and practice in health care and welfare/social care*.

#### **FS 36/17 Forslag om å endre styresammensetningen ved fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet 2017/5156**

##### **Innstilling til vedtak:**

1. Fra 1. januar 2022 er det ønskelig at fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet får samme sammensetning som øvrige fakultetsstyret og i tråd med Lov om universiteter og høyskoler.
2. Fakultetsstyret gir valgstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet fullmakt til å gjennomføre valget som beskrevet i saksfremlegget, der de nye enhetene sikres plass i fakultetsstyret fra 1. januar 2018.

#### **Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 06.10.2017**

##### **Vedtak**

1. Fra 1. januar 2022 er det ønskelig at fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet får samme sammensetning som øvrige fakultetsstyret og i tråd med Lov om universiteter og høyskoler.
2. Fakultetsstyret gir valgstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet fullmakt til å gjennomføre valget slik at de nye enhetene sikres hver sin plass i fakultetsstyret fra 1. januar 2018 til 31. desember 2021. Fakultetsstyret blir da bestående av tre eksterne, fem fast vitenskapelige, en midlertidig vitenskapelige, to teknisk/administrativt representanter og tre studentrepresentanter. De nye enhetene gis hver sin sikker plass, i valggruppen fast vitenskapelig tilsatt.

**OS 32/17 Muntlig orientering ved dekan Sameline Grimsgaard /**

## SAKSFRAMLEGG

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
06.12.2017

Sak:  
33/17

### Orientering om opptakssrammer ved Det helsevitenskapelige fakultet for studieåret 2018/2019

#### Innstilling til vedtak:

1. Fakultetsstyret godkjenner opptakssrammer til fakultetets studietilbud for studieåret 2018/2019.

#### Begrunnelse:

Hver høst ber Avdeling for utdanning om innrapportering av studier som skal lyses til opptak i det følgende studieår. I samme brev oppfordres utdanningene om å fastsette opptakskapasiteten. Ekstern finansierte studietilbud og studietilbud med et omfang på mindre enn 60 studiepoeng omfattes ikke av denne gjennomgangen.

Vedlagt tabell oppsummerer opptakssrammene instituttene ved fakultetet, samt legeutdanning har fastsatt for neste studieår. Tabell ble godkjent på fullmakt av dekan Sameline Grimsgaard 30. oktober (ePhorte 2017/4926-15).

Universitetsstyret har behandlet studieprogramporteføljen for studieåret 2018/2019 i sitt møte 30. november 2017.

Sameline Grimsgaard  
dekan

Kjetil Kvalsvik  
fakultetsdirektør

Saksbehandler: Verena Woltering, rådgiver i seksjon for utdanningstjenester

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

**Vedlegg 2:** Opplysninger som bes rapportert inn fra fakultetene for studieåret 2018/2019. Tabellen kan utvides etter eget ønske og behov.

**Forklaring til hva som skal fylles inn tabellen:**

<b>Felt</b>	<b>Forklaring</b>			
Studieprogramnavn	Fyll inn navn på studiet, og nivå (årsstudium, bachelor – eller master). Dersom studiet skal tilbys på deltid og/-eller samlingsbasert/nettbasert, må dere gi beskjed om det			
Studiested	Oppgi hvilket studiested studiet skal tilbys ved			
Forslag til opptakskapasitet 2017/2018	Fakultetets forslag til samlet opptakskapasitet/budsjetterte plasser for opptak til studiet i 2018/2019			
Ønskes adgangsregulert?	Dersom studiet ønskes adgangsregulert, skriv ja i denne kolonnen. Forslag til opptaksramme 18/19 vil angi nivået på adgangsreguleringen. Hvis studiet ikke ønskes adgangsregulert, er det tilstrekkelig å skrive nei i denne kolonnen.			
Skal programmet også ha oppstart vårsemesteret 2019?	Dersom studiet også skal ha oppstart vårsemesteret 2019 (lokalt opptak), skriv «ja» i dette feltet.			
<b>Studieprogramnavn</b>	<b>Studiested</b>	<b>Forslag til opptakskapasitet 2018/2019</b>	<b>Ønskes adgangsregulert 2018/2019?</b>	<b>Oppstart vårsemesteret 2019?</b>
<b>IKM/ISM/IMB</b>				
Profesjonsstudiet i medisin	Tromsø	116	JA	NEI
<b>IPS</b>				
Årsstudiet i psykologi	Tromsø	275	JA	NEI
Bachelor i psykologi	Tromsø	60	JA	NEI
Master i psykologi	Tromsø	10	JA	NEI
Profesjonsstudiet i psykologi	Tromsø	49	JA	NEI
<b>IMB</b>				
Bachelor i bioingeniørfag	Tromsø	24	JA	NEI
Bachelor i biomedisin	Tromsø	35	JA	NEI
Master i biomedisin	Tromsø	10	NEI	NEI
<b>ISM</b>				
Bachelor i ernæring	Tromsø	15	JA	NEI
Master in Public Health	Tromsø	30	JA	NEI
<b>IKO</b>				



## SAKSFRAMLEGG

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
06.12.2017

Sak:  
34/17

### Fullmaktsak - Endringer i emneporteføljen til vårsemesteret 2018

#### Innstilling til vedtak:

1. Opprettelse av nye emner innen fagområdet psykologi godkjennes:
  - PSY-2553 Kognitiv psykologi og vitenskapelig formidling
  - PSY-1512 Metode og statistikk II
  - PSY-1701 Personlighetspsykologi
  - PSY-1604 Profesjonsforberedende emne II
  - PSY-1013 Personlighetspsykologi
  - PSY-2029 Affekt og kognisjon
  - PSY-3025 Affect and Cognition
2. Endringer i emnene FAR-2401 *Basal legemiddelproduksjon* og FAR-2402 *Legemiddelformulering og biofarmasi* ved bachelor i farmasi godkjennes.
3. Opprettelse av to nye valgfrie emner på master i farmasi godkjennes.
4. Endring i emnebeskrivelsen HEL-3505 *Forebyggende psykisk helsearbeid rettet mot barn og unge* godkjennes.

#### Begrunnelse:

*Myndigheten til å opprette, endre og legge ned emner og årsstudier er delegert til fakultetene selv. Videre er fakultetene ansvarlig for å jevnlig gjennomgå sine emneporteføljer for å sikre at disse er tilpasset studieprogramporteføljen, både med hensyn til relevans og god ressursutnyttelse.<sup>1</sup>*

Endringer i emneporteføljen kan foretas to ganger i året, og disse trer i kraft det påfølgende semester. Instituttene kan vedta endringer av mindre omfang i allerede eksisterende emner, men fakultetene må godkjenne opprettelsen av nye emner, samt endringer av større omfang. Den foreliggende saken er en supplerings sak til studieprogramporteføljesaken (FS 35/17).

1. Profesjonsstudiet, bachelor og master i psykologi  
I forbindelse med revisjonen av studieplanene ved Institutt for psykologi ble det opprettet nye emner i alle tre studieprogram.  
Det nye emnene vil inngå i de reviderte studieplaner til
  - Profesjonsstudiet i psykologi
    - PSY-2553 Kognitiv psykologi og vitenskapelig formidling

<sup>1</sup> Kvalitetssystem for utdanningsvirksomheten ved UiT, del 5, 2.3

- PSY-1512 Metode og statistikk II
- PSY-1701 Personlighetspsykologi
- PSY-1604 Profesjonsforberedende emne II
- Bachelor i psykologi
  - PSY-1013 Personlighetspsykologi
  - PSY-2029 Affekt og kognisjon
- Master i psykologi
  - PSY-3025 Affect and Cognition

Opprettelse av de nye emner ble vedtatt i programstyret ved IPS 2. juni 2017. Emnebeskrivelsene er i tråd med UiT sitt kvalitetssystem og kvalifikasjonsrammeverket. (Vedlegg 1 – 7)

## 2. Endringer i emner i bachelor i farmasi

Emnene FAR-2401 *Basal legemiddelproduksjon* (10 stp.) og FAR-2402 *Legemiddelformulering og biofarmasi* (10 stp.) undervises i henholdsvis 4. og 5. semester på bachelorprogrammet i farmasi. Emnene henger nøye sammen med fokus på praksis i emnet FAR-2401, og hovedfokus på teori i emnet FAR-2402.

Per i dag inngår det to separate laboratoriekurs i FAR-2401: ett som omhandler ikke-steril legemiddelproduksjon i liten skala og ett med fokus på steril produksjon. I FAR-2402 inngår laboratoriekurs som omhandler produksjon av mer avanserte legemiddelformer i større skala.

I vårsemesteret, der FAR-2401 blir undervist, er det stort trykk på laboratoriefasilitetene og på undervisningsstaben. IFA søker om å flytte sterilkurset fra FAR-2401 til FAR-2402, og samtidig flytte teoretisk undervisning fra FAR-2402 til FAR-2401.

Begrunnelse for endringer er både faglig og praktisk. Faglig sett vil sterilkurset kunne knyttes mer direkte opp mot relevant teoriundervisningen. Sterilkurset er også mer avansert enn den ikke-sterile undervisningen i FAR-2401, og vil dermed passe naturlig inn i FAR-2402 som er på et mer avansert nivå. Den teoretiske undervisningen som flyttes ned til FAR-2401 vil omhandle ikke-sterile legemiddelformer.

(Vedlegg 8 og 9)

## 3. Opprettelse av nye emner i master i farmasi

I det toårige masterprogrammet i farmasi inngår i det siste studieår en masteroppgave med et omfang på 50 studiepoeng, samt 10 studiepoeng der studenten kan ta valgfrie masteremner. Fortrinnsvis bør tematikken for emnet ligge opp mot tematikken i oppgaven.

Per i dag tilbyr IFA følgende valgfrie masteremner:

- FAR-3202 Farmakokinetikk
- FAR-3043 Nanomedisin
- FAR-3101 Farmakoøkonomi og epidemiologi

Ved IFA foregår et arbeid om å utvikle en portefølje av valgfrie 5 studiepoengs masteremner innenfor områder der det i dag ikke eksisterer studietilbud ved UiT. Alle emnene vil være åpne for masterstudenter fra andre studieprogram. Masteremner med et omfang av 5 studiepoeng gir studentene muligheten å sette sammen to emner etter behov, da oppgavene kan være i skjæringspunktet mellom flere fagområder.

Emnene IFA ønsker opprettet i denne omgangen er FAR-3311 *Avansert analytisk kjemi* (5 stp.) og FAR-3312 *Avansert praktisk analytisk kjemi* (5 stp.). Emneinnholdet er avansert metodikk innen analytisk kjemi, med et fokus på teoretiske aspekter i FAR-3311, og en



praktisk utredelse i FAR-3312. Disse er viktig både innen farmasi, kjemi, bioteknologi, strukturbologi og marin biokjemi. Det har tidligere eksistert flere ulike emner innenfor dette feltet ved UiT, men i dag eksisterer ikke et slikt tilbud.

Emnebeskrivelsene ble kvalitetssikret ved seksjon for utdanningstjenester (Vedlegg 10 og 11). Læringsmålenes nivå er beskrevet i henhold til det Nasjonale kvalifikasjonsrammeverk (NKR), men læringsutbyttebeskrivelsene er ikke tråd med UiT sitt kvalitetssystem. Emnebeskrivelsene godkjennes under forutsetning av at disse revideres i henhold til NKR innen 1. september 2018.

4. Flere studiesteder ved et videreutdanningsemne ved RKB Nord

Videreutdanningsemnet HEL-3505 *Forebyggende psykisk helsearbeid rettet mot barn og unge* ble inntil nå kun tilbudt på campus Tromsø. RKB Nord ønsker å tilby emnet ved flere campus. Studiestedene vil derfor være varierende i fremtiden, men instituttet vil opplyse om det aktuelle studiested ved utlysning av emnet.

(Vedlegg 12)

Sameline Grimsgaard  
dekan

Kjetil Kvalsvik  
fakultetsdirektør

Saksbehandler: rådgiver Verena Woltering

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

# Emnebeskrivelse

---

Institutt for psykologi  
02.06.2017

## PSY-2553, Kognitiv psykologi og vitenskapsformidling



	<b>PSY-2553, Kognitiv psykologi og vitenskapsformidling</b>
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	Bokmål: Kognitiv psykologi og vitenskapsformidling Nynorsk: Kognitiv psykologi og vitenskapsformidling Engelsk: cognitive psychology and scientific communication
<b>Emnekode og emnenivå</b>	PSY-2553
<b>Emnetype</b>	Emnet kan ikke tas som enkelttemne, men er forbeholdt studenter tatt opp på Profesjonsstudiet i psykologi
<b>Omfang</b>	10 stp
<b>Forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper</b>	Forkunnskapskrav: PSY-0700 Tenkning, læring og skriving i høyere utdanning, PSY-1001 Innføring i generell psykologi, PSY-1012 Psykologisk metodologi og PSY-1511 Metode og statistikk I, eller tilsvarende.
<b>Faglig innhold</b>	<p>Emnet gir en innføring i kognisjonsvitenskap og vitenskapsformidling. Emnet skal gi kjennskap til kognitive funksjoner og mekanismer med særlig vekt på menneskets grunnleggende kognitive prosesser og deres svakheter. Dette fordypes med egen gjennomføring / replikasjon av klassiske eksperimenter, og gjennom muntlig presentasjon av disse.</p> <p>Det tilbys ca. 6 forelesninger knyttet mot 6 eksperimenter.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Oppmerksomhet og persepsjon – inkluderer illusjoner/forvrenginger/attentional blindness (2-3 timer)</li> <li>• Representasjon og hukommelse – inkluderer falsk hukommelse (2-3 timer)</li> <li>• Beslutningstaking, tenking, resonnering – inkluderer kognitive slagsider/heuristics and biases (2-3 timer)</li> <li>• Individuelle forskjeller og kjønnsforskjeller i kognisjon (2 timer)</li> <li>• Emosjon og motivasjon (2-3 timer)</li> <li>• Språk og språkets tvetydighet (2-3 timer)</li> </ul> <p>I tillegg gis en innføring i posterfremføring</p> <p>Planlegging og gjennomføring av eksperiment gjøres i veiledede grupper. Vitenskapsformidling øves gjennom arbeid med poster og muntlige presentasjoner på en «student-konferanse».</p>
<b>Relevans i studieprogram</b>	<p>Emnets inngår som en obligatorisk del i profesjonsstudiet i psykologi og i bachelorstudiet i psykologi.</p> <p>Emnet er relatert til følgende andre emner i profesjons- og/eller BA-løpet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kognitiv nevrovitenskap</li> <li>• Biologisk psykologi</li> <li>• Utviklingspsykologi</li> <li>• Metode og statistikk</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vitenskapelig formidling</li> <li>• Profesjonsforberedende kurs</li> <li>• BA- / hovedoppgave</li> </ul>
<b>Læringsutbytte</b>	<p>Når emnet er fullført og bestått skal studenten ha fått følgende læringsutbytte:</p> <p>Kunnskaper:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forklare kognitive mekanismer i oppmerksomhet, persepsjon, hukommelse, beslutningstaking, tenkning og språk</li> <li>• Forklare forvrenginger i persepsjon, hukommelse og tenking og måter å teste disse</li> <li>• Kjenne faktorer for forskjeller i kognisjon mellom mennesker</li> </ul> <p>Ferdigheter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gjennomføre et kognitivt eksperiment</li> <li>• Lage en vitenskapelig poster</li> <li>• Lage disposisjon til et muntlig fremlegg</li> </ul> <p>Generell kompetanse:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Planlegge, gjennomføre og presentere et eksperiment, herunder <ul style="list-style-type: none"> <li>• kunne forklare bakgrunnen for eksperimentet</li> <li>• forsvare metoden</li> <li>• tolke resultatene</li> <li>• presentere resultatene presist for et bredt publikum</li> </ul> </li> <li>• å anvende metodekunnskapene på et «eget» eksperiment</li> </ul>
<b>Undervisning og arbeidsform</b>	<p>Det gis til sammen ca. 6 forelesninger (hver på ca. to-tre timer) fordelt på de temaene presentert under emnets innhold. I tillegg arrangeres det seminarer og veiledet lab øvelse i mindre grupper.</p> <p>Det gis veiledning på posterutkast</p>
<b>Arbeidskrav</b>	<p>Arbeidskrav er praksis / øvinger (laboratoriarbeid) og deltakelse på eksperimenter (4 timer)</p> <p>Fremføring av poster</p> <p>Alle studenter skal være forsøksleder en gang</p>
<b>Eksamen og vurdering</b>	Bokstavkarakter

	<p>To deksamener:</p> <p>Del 1: Poster</p> <p>Sensorveiledning for posteren bekjentgjøres ved kursstart. Inntil to studenter kan skrive poster sammen.</p> <p>Del 2: 2 timers skriftlig eksamen</p>
<b>Kontinuasjoneksamen</b>	De gis ikke kontinuasjonseksamen i påfølgende semester
<b>Vurdering med flere deksamener</b>	<p>Hver deksamener gis separate delkarakterer. Del 1 teller 40 % og del 2 60 % av samlet karakter.</p> <p>Begge eksamener må bestås for at emnet skal bestås.</p>
<b>Undervisnings- og eksamensspråk</b>	<p><i>Undervisningsspråk</i> er engelsk.</p> <p><i>Eksamensspråk</i> er engelsk eller norsk</p>
<b>Pensum</b>	<p>Den organiserte delen av undervisningen, som for eksempel forelesninger, laboratoriearbeid og seminarer etc., skal forstås som en del av pensum, og eksamensoppgaver skal kunne gis med utgangspunkt i dette</p> <p>Videre blir det en artikkelsamling av ca. 240-300 sider (del 2)</p>

# Emnebeskrivelse

---

Institutt for psykologi  
30.april 2017

PSY-1512, Statistikk & metode II



	<b>PSY-1512 Statistikk &amp; metode II</b>
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	<i>Bokmål</i> Statistikk & Metode II
<b>Emnekode og emnenivå</b>	PSY-1512
<b>Emnetype</b>	Emnet er forbeholdt studenter på profesjonsstudiet eller bachelorprogrammet i psykologi. Emnet kan ikke tas som enkeltemne.
<b>Omfang</b>	5 stp
<b>Forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper</b>	PSY-1512, Statistikk & metode I
<b>Faglig innhold</b>	<p>Psykometrisk metode er relevant for alle retninger innen psykologi som bruker målinger av individer; enten det handler om evner, personlighetstrekk, holdninger, selvverdinger, motivasjon, forestillinger eller målsetninger. Vi fokuserer på konstruksjon, bruk, og vurdering av skalaer, samt på tolkning av forskningsresultater basert på slike målinger.</p> <p>Emnet gir en innføring i faktoranalyse og introduserer kandidatene for sentrale begreper og metoder innen testpsykologi. Særlig begreper som reliabilitet, validitet og normering står sentralt. Dette kunnskapsgrunnlaget er avgjørende for å kunne utføre og fortolke kvalitetsmessig gode utredninger av både klinisk psykologisk/psykiatrisk og nevropsykologisk art. Innholdet gir også grunnlag for kritisk å vurdere og tilegne seg ny forskning innen testpsykologi.</p>
<b>Relevans i studieprogram</b>	Emnet inngår som en obligatorisk del i både profesjonsstudiet og bachelorprogrammet i psykologi.
<b>Læringsutbytte</b>	<p>Når emnet er fullført og bestått skal studenten ha fått følgende læringsutbytte:</p> <p>Kunnskaper:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortolke sentrale begreper innen testpsykologien (e.g. testscore, reliabilitet, validitet og normer).</li> <li>• Redegjøre for testvalidering basert på klassisk og moderne testteori og deres respektive fordeler og ulemper.</li> <li>• Beskrive grunnlaget for, og hensikten med en faktoranalyse.</li> </ul>

	<p>Ferdigheter:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Undersøke testleddsparemetere for å estimere reliabilitet og validitet.</li> <li>• Gjennomføre enkle beregninger som er relevante for faktoranalyser</li> </ul> <p>Generell kompetanse:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortolke individuelle testresultater på en profesjonell og kritisk måte.</li> <li>• Generalisere fra faktoranalytiske resultater til en faglig relevant diskusjon.</li> <li>• Utvise en kritisk og profesjonell holdning til bruk og tolkning av psykologiske tester generelt.</li> </ul>
<b>Undervisning og arbeidsform</b>	Det gis til sammen ca. 8 forelesninger (hver på to timer) fordelt på de ulike temaene som presenteres under emnets innhold. I tillegg arrangeres workshop med øvelsesoppgaver.
<b>Arbeidskrav</b>	Ingen
<b>Eksamen og vurdering</b>	En 4-timers skriftlig skoleeksamen. Karakterskala A-F blir benyttet.
<b>Kontinuasjoneksamen</b>	Det tilbys kontinuasjonseksamen ved karakteren F tidlig i det påfølgende semester.
<b>Vurdering med flere deksamener</b>	
<b>Undervisnings- og eksamensspråk</b>	Norsk
<b>Pensum</b>	Anbefalt litteratur med et totalt omfang på ca. 300 sider.



	<b>PSY-1701 Personlighetspsykologi</b>
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	Personlighetspsykologi (personality psychology)
<b>Emnekode og emnenivå</b>	PSY-1701
<b>Emnetype</b>	Emnet er forbeholdt studenter med studierett på profesjonsstudiet i psykologi
<b>Omfang</b>	10 studiepoeng
<b>Forkunnskapskrav</b>	Ingen
<b>Faglig innhold</b>	<p>Emnet gir en innføring i ulike teoretiske perspektiver på personlighet med særlig fokus på personlighetens struktur, dynamikk og utvikling. Videre vil studentene få opplæring i bruk av en personlighetstest.</p> <p>Emnet er delt inn i to temaer:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Personlighetsteori</li> <li>2. Personlighetskartlegging</li> </ol>
<b>Relevans i studieprogram</b>	<p>Emnet inngår som en obligatorisk del av profesjonsstudiene og er relatert til følgende emner i studieprogrammet:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Statistikk og metode</li> <li>• Arbeids- og organisasjonspsykologi</li> <li>• Kultur og samfunnspsykologi</li> <li>• Utviklingspsykologi</li> <li>• Klinisk psykologi og praksis</li> <li>• Profesjonsforberedende</li> </ul>
<b>Læringsutbytte</b>	<p><b>Kunnskaper</b></p> <p>Ved fullført emne skal studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kunne definere personlighet</li> <li>• redegjøre for sentrale teorier (f. eks. psykodynamiske teorier, trekkteorier og sosial-kognitive teorier), begrep, metoder og forskningsresultater innenfor feltet personlighetspsykologi</li> </ul>

	<p><b>Ferdigheter</b></p> <p>Ved fullført emne skal studenten kunne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• drøfte og sammenligne ulike teoretiske perspektiver</li> <li>• beskrive og diskutere forskningsresultater innen personlighetspsykologi</li> <li>• anvende og tolke en personlighetstest</li> </ul> <p><b>Generell kompetanse</b></p> <p>Ved fullført emne skal studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• vise forståelse for betydningen av personlighetspsykologien i psykologiens historie</li> <li>• vise forståelse for personlighetspsykologien betydning for anvendelsesområder og andre psykologiske fagdisipliner</li> </ul>
<b>Undervisning og arbeidsform</b>	<p>Del 1: ca. 7 forelesninger á to timer</p> <p>Del 2: ca. 4 forelesninger á to timer</p> <p>Praktiske øvelser</p>
<b>Arbeidskrav</b>	Innlevering av rapport etter en personlighetskartlegging (del 2). Testrapporten vurderes som bestått/ikke bestått.
<b>Eksamen og vurdering</b>	4 timers skoleeksamen (del 1). Karakterskala A-F benyttes).
<b>Kontinuasjoneksamen</b>	Det gis kontinuasjonsadgang tidlig i det påfølgende semester ved karakteren F.
<b>Undervisnings- og eksamensspråk</b>	Norsk
<b>Pensum</b>	<p>Del 1: Larsen, R., Buss, D., &amp; Wismeijer, A. (2013). Personality Psychology. McGraw-Hill.</p> <p>Del 2: totalt ca. 100 sider med artikler og bokkapitler som kunngjøres før semesterstart</p>

# Emnebeskrivelse

---

Institutt for psykologi  
2.6.17

## PSY-1604, Profesjonsforberedende emne II



	<b>Psy-1604 Profesjonsforberedende emne II</b>
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	<b>PROFESJONSFORBEREDENDE STUDIELØP</b>
<b>Emnekode og emnenivå</b>	PSY-1604
<b>Emnetype</b>	Emnet kan ikke tas som enkeltemne og er forbeholdt studenter på profesjonsstudiet i psykologi.
<b>Omfang</b>	5 studiepoeng
<b>Forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper</b>	Ingen
<b>Faglig innhold</b>	<p><b>Faglig innhold og relevans i studieprogrammet</b></p> <p>Emnet er andre del av et profesjonsforberedende studieforløp som består av 6 forskjellige deler. Emnene er organisert som undervisningsøkter, workshops og gruppesamlinger.</p> <p>Emnet har fokus på kunnskap og praktisk trening i mellommenneskelig kommunikasjon, formidling og forståelse slik at studentene er rustet til best mulig samarbeid og kontakt med andre fagfolk og klienter.</p> <p>Emnet gir en innføring i psykologprofesjonens arbeidsområder og arbeidsmåter, herunder anvendelse av relevante fagetsiske lovverk og retningslinjer</p> <p>Her skal studentene utvikle de nødvendige av kunnskaper, selvinnsikt og ferdigheter for å kunne fungere profesjonelt, hensiktsmessig og effektivt som psykologer etter fullført cand. psychol.-eksamen.</p> <p>Emnet er organisert i 2 temaer:</p> <p>Tema 1: Opplæring i kognitive tester</p> <p>Tema 2: Opplæring i personlighetstesting.</p>
<b>Relevans i studieprogram</b>	Emnet gir kunnskap og praktisk trening i mellommenneskelig kommunikasjon, formidling og forståelse slik at studentene er rustet til best mulig samarbeid og kontakt med andre fagfolk og klienter.
<b>Læringsutbytte</b>	<p><u>Kunnskap:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etter gjennomført emne skal studenten kunne forklare betydningen av psykologiske tester ved utredning.</li> </ul>

	<p><u>Ferdigheter:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Studenten skal vise interesse for å reflektere over egen rolle og utvikling som student i psykologutdanningen. Kunne delta i gruppediskusjoner der psykologrollen og personlige forutsetninger drøftes.</li> <li>- Studenten skal kunne administrere og skåre en evnetest (WAIS).</li> <li>- Studentene gjennomfører egen personlighetstest som en del av det å bli kjent med slike tester, personlige erfaringer med å bli testet og etiske refleksjoner vedr tilbakemelding og bruk. Studenten skal kunne bearbeide egen personlighetstest og sette egne utviklingsmål i forhold til denne.</li> </ul> <p><u>Generell kompetanse:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Opptre profesjonelt og hensiktsmessig som testadministrator.</li> <li>- Opptre kollegialt overfor andre medstudenter.</li> <li>- Kunne fortolke testresultater og formidle dem til medstudenter/kolleger.</li> <li>- Kunne utvikle innsikt i sin egen personlighet, styrker og utfordringer, i en profesjonell kontekst.</li> <li>- Kunne forklare betydningen av egen utvikling i rollen som psykolog</li> </ul>
<b>Undervisning og arbeidsform</b>	<p>All undervisning er relevant for studentenes utvikling som kyndige yrkesutøvere.</p> <p>Studentene forventes å delta i gruppediskusjoner der psykologrollen og personlige forutsetninger drøftes.</p> <p>Tema 1:</p> <p>Det blir gitt 6-8 timers undervisning i forelesnings- og seminarform. For øvrig vil det bli organisert gruppearbeid med fremføring og drøfting av testresultater.</p> <p>Studentene får teoretisk forberedelse og praktisk trening i selv å administrere tester.</p> <p>Tema 2:</p> <p>Temaet vil bli dekket i felles undervisning, i workshop og i gruppesamlingene.</p>
<b>Arbeidskrav</b>	<p>Det er 3 arbeidskrav knyttet til tema 2, og at alle må være bestått for å kunne gå opp til eksamen.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) All undervisning og praksis forutsetter deltakelse med 80% oppmøte.</li> <li>2) Aktiv deltakelse i gruppeaktivitetene.</li> </ol>

	3) Refleksjonsnotat fra gruppesamlingene og presentasjon av dette i gruppene (tema 2). Presentasjonen vurderes til godkjent / ikke godkjent av gruppeleder. Notatene danner grunnlaget for et sammenfattende refleksjonsnotat på 6 semester.
<b>Eksamen og vurdering</b>	<p>Eksamen består av to deler som vurderes til bestått eller ikke bestått av kursansvarlig lærer (tema 1)</p> <p>Tema 1:</p> <p>1. Hver student må gjennomføre et testopptak med WAIS. Den praktiske gjennomføringen vurderes til bestått eller ikke bestått av praksislærer og emneansvarlig.</p> <p>2. Hver student skal fremføre testresultater og fortolkning av disse i en workshop.</p>
<b>Kontinuasjoneksamen</b>	Det tilbys ikke kontinuasjonseksamen ved karakteren ikke bestått.
<b>Praksis</b>	Etter forarbeid med øvelser, må hver student selv gjennomføre et testopptak under veiledning av praksislærere.
<b>Undervisnings- og eksamensspråk</b>	<i>Norsk</i>
<b>Pensum</b>	Totalt 100-130 sider med artikler og utvalg fra bøker som kunngjøres før semesterstart.

	<b>PSY-1013 Personlighetspsykologi</b>
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	Personlighetspsykologi (personality psychology)
<b>Emnekode og emnenivå</b>	PSY-1013
<b>Emnetype</b>	Emnet er forbeholdt studenter med studierett på bachelorstudiet i psykologi.
<b>Omfang</b>	5 studiepoeng
<b>Forkunnskapskrav</b>	Årsstudiet i psykologi må være gjennomført og bestått.
<b>Faglig innhold</b>	Personlighetspsykologi gir en innføring i ulike teoretiske perspektiver på personlighet med særlig fokus på personlighetens struktur, dynamikk og utvikling.
<b>Relevans i studieprogram</b>	Emnet er en obligatorisk del av bachelorprogrammet i psykologi. Relaterte emner er: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Statistikk og metode</li> <li>• Utviklingspsykologi</li> </ul>
<b>Læringsutbytte</b>	<p><b>Kunnskaper</b></p> <p>Ved fullført emne skal studenten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kunne definere personlighet</li> <li>• redegjøre for sentrale teorier (f. eks. psykodynamiske teorier, trekkteorier og sosial-kognitive teorier), begrep, metoder og forskningsresultater innenfor feltet personlighetspsykologi</li> </ul> <p><b>Ferdigheter</b></p> <p>Ved fullført emne skal studenten kunne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• drøfte og sammenligne ulike teoretiske perspektiver</li> <li>• beskrive og diskutere forskningsresultater innen personlighetspsykologi</li> </ul> <p><b>Generell kompetanse</b></p> <p>Ved fullført emne skal studenten:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• vise forståelse for betydningen av personlighetspsykologien i psykologiens historie</li> <li>• vise forståelse for personlighetspsykologien betydning for andre psykologiske fagområder</li> </ul>
<b>Undervisning og arbeidsform</b>	Ca. 7 forelesninger á to timer.
<b>Arbeidskrav</b>	Ingen
<b>Eksamen og vurdering</b>	4 timers skriftlig skoleeksamen. Karakterskalaen A-F benyttes.
<b>Kontinuasjoneksamen</b>	Det gis kontinuasjonsadgang tidlig i det påfølgende semester til de som ikke har bestått eksamen i dette emnet.
<b>Undervisnings- og eksamensspråk</b>	Undervisnings- og eksamensspråk er norsk.
<b>Pensum</b>	Larsen, R., Buss, D., & Wismeijer, A. (2013). Personality Psychology. McGraw-Hill.



# Emnebeskrivelse

---

Institutt for psykologi  
29.05.2017

## PSY-2029, Affekt og kognisjon



	<b>PSY-2029 Affekt og kognisjon</b>
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	Affekt og kognisjon
<b>Emnekode og emnenivå</b>	2029, Affekt og kognisjon (bachelor-nivå)
<b>Emnetype</b>	Emnet er forbeholdt studenter med studierett på bachelorprogrammet i psykologi
<b>Omfang</b>	10 studiepoeng
<b>Forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper</b>	Forkunnskapskrav: Kognitiv psykologi
<b>Faglig innhold</b>	Emnet gir bred kunnskap om forholdet mellom kognitive prosesser og affektive tilstander. De kognitive prosessene inkluderer hukommelse, problemløsning, bedømmelser og beslutningstaking. De affektive tilstandene inkluderer emosjoner og humør. Fokus er både på hvordan emosjoner er påvirket av kognitive prosesser og hvordan affektive tilstander påvirker kognitive prosesser.

<p><b>Læringsutbytte</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Kunnskaper:</b></li> </ul> <p><i>Etter fullført emne skal studentene:</i></p> <p>Ha bred kunnskap om sentrale temaer, teorier, problemstillinger, prosesser, verktøy og metoder innenfor fagområdet affekt og kognisjon. Dette inkluderer kunnskap om:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hvordan emosjoner, humør, og følelser kan defineres og forstås</li> <li>2. Forholdet mellom emosjoner og kognitiv vurdering</li> <li>3. Teoretiske modeller for å forstå samspillet mellom affekt og kognisjon</li> <li>4. Verdien av affekt som informasjonskilde</li> <li>5. Hvordan affektive tilstander kan manipuleres og måles eksperimentelt</li> <li>6. Forholdet mellom affekt og spesifikke kognitive prosesser: Hukommelse, bedømmelser, beslutninger og problemløsning</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ferdigheter:</b></li> </ul> <p><i>Etter fullført emne skal studentene kunne:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Beskrive og diskutere sentrale modeller for forholdet mellom affekt og kognisjon</li> <li>• Beskrive og diskutere eksperimentelle design, metode og konklusjoner i forskningsartikler som tester modeller for forholdet mellom affekt og kognisjon Evne til å anvende kunnskap til å løse problemer og oppgaver.</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Generell kompetanse:</b></li> </ul> <p><i>Etter fullført emne skal studentene:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nyttiggjøre seg kunnskap om affekt og kognisjon for å forstå aktuelle problemstillinger i hverdagslige situasjoner</li> <li>• Være i stand til å formidle sentralt fagstoff om affekt og kognisjon skriftlig</li> </ul>
<p><b>Undervisning og arbeidsform</b></p>	<p>Undervisning i emnet gis hvert vårsemester, med ca. 8 forelesninger (3 * 45 minutter).</p> <p>I tillegg gis det seminarundervisning med et omfang på 16 timer (8 seminar * 2 timer).</p> <p>Deltakelse på forelesninger anbefales, men er ikke obligatorisk.</p>

<b>Arbeidskrav</b>	Presentasjon av en tildelt pensumartikkel på et seminar. Presentasjonen foregår i grupper på 2-3 studenter og skal godkjennes av seminarleder.
<b>Eksamen og vurdering</b>	Eksamen: 4-timers skriftlig skoleeksamen. Karakterskala A-F benyttes.
<b>Kontinuasjoneksamen</b>	Det tilbys ikke kontinuasjonseksamen
<b>Undervisnings- og eksamensspråk</b>	<i>Undervisningsspråk</i> er norsk. <i>Eksamensspråk</i> er norsk.
<b>Pensum</b>	Ca. 800-1000 sider hovedsaklig bestående av vitenskapelige bokkapitler og vitenskapelige artikler.

# Emnebeskrivelse

---

Institutt for psykologi  
02.06.2017

## PSY-3025, Affect and Cognition



	<b>PSY-3025, Affect and Cognition</b>
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	Affect and cognition (master level)
<b>Emnekode og emnenivå</b>	PSY-3025, Affect and cognition
<b>Emnetype</b>	<p>The course is included in Master's degree program.</p> <p>Students attending the course should be familiar with basic models and concepts within cognitive psychology and the psychology of emotions.</p>
<b>Omfang</b>	5 STP
<b>Forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper</b>	Prerequisites: It is required for students to have completed a course in cognitive psychology, and the bachelor course PSY-2029, Affekt og kognisjon (10 stp).
<b>Faglig innhold</b>	<p>The course provides specialized knowledge about the relationship between cognitive processes and affective states. The course addresses advanced questions related to affect in memory, problem solving, judgement, and decision making. Moreover, the course gives an introduction to how cognition and behavior in social situations is influenced by affect. How affect regulation can change or maintain affective states will also be addressed. The fundamental relationship between affect and consciousness will be discussed throughout the course.</p>

<p><b>Læringsutbytte</b></p>	<p><b>Knowledge:</b>  <i>After the course the student should:</i></p> <p>Have advanced knowledge of topics, theories, research questions, processes, tools, and methods in the topic area of affect and cognition. This includes advanced knowledge about:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Models for understanding the interplay between affect and cognition</li> <li>2. The relationship between affect and specific cognitive processes</li> <li>3. How cognition and behavior in social situations are influenced by affect</li> <li>4. The role of consciousness in emotions, and the relationship between intuition and consciousness</li> <li>5. The importance of affect regulation in the change and maintenance of affective states</li> <li>6. Individual differences in metaemotions and emotional intelligence</li> </ol> <p><b>Skills:</b>  <i>After the course the student should be able to:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Analyze and critically evaluate central models of the relationship between affect and cognition</li> <li>• Analyze and critically evaluate experimental designs, methods, and conclusions in research articles that test models for the relationship between affect and cognition</li> </ul> <p><b>General competence:</b>  <i>After the course the student should be able to:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Link knowledge about affect and cognition to relevant questions related to everyday situations, and analyze this relationship</li> <li>• Design a hypothetical research project within the topic area of affect and cognition</li> </ul>
<p><b>Undervisning og arbeidsform</b></p>	<p>The course consists of approx. 6 lectures (3 * 45 minutes).</p>
<p><b>Eksamen og vurdering</b></p>	<p>Home examination. Graded A-F.</p>
<p><b>Kontinuasjoneksamen</b></p>	<p>There will be no re-scheduled exams.</p>

<b>Undervisnings- og eksamensspråk</b>	<p>The course is taught in English, and the course literature is in English.</p> <p>The exam can be written in English.</p>
<b>Pensum</b>	<p>Approx 600 pages consisting of scientific book chapters and scientific papers.</p>



## EMNEBESKRIVELSE

<b>FAR-2401 Basal legemiddelproduksjon</b>	
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	Basal legemiddelproduksjon
<b>Emnekode og emnenivå</b>	FAR-2401 fordypingsemne på bachelor
<b>Emnetype</b>	Emnet er forbeholdt studenter med studierett på bachelorprogrammet i farmasi, og kan ikke tas som enkeltemne
<b>Omfang</b>	10 stp
<b>Forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper</b>	
<b>Faglig innhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Grunnleggende teori for ulike legemiddelformer, inkludert kolloidale legemidler, satt i sammenheng med relevante administrasjonsveier for småskaleproduserte ikke-sterile legemidler; oralt, topikalt, vaginalt og rektalt.</li> <li>•Produksjon i liten skala av halvfaste legemiddelformer, flytende legemiddelformer og kapsler (krav, kvalitetssikring, formuleringsprinsipper)</li> <li>•Konservering av ex tempore preparater</li> <li>•Legemidler tilpasset pasienter med spesielle behov (reformulering)</li> </ul>
<b>Relevans i studieprogram</b>	Emnet er obligatorisk del av bachelorstudiet i farmasi.
<b>Læringsutbytte</b>	<p>Etter å ha gjennomført emnet skal studenten være i stand til å:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Redegjøre for krav som stilles til ulike legemiddelformer, og hvilke parametere man undersøker i optimalisering av disse legemidlene</li> <li>•Produsere de viktigste farmasøytiske formuleringene i liten skala i henhold til gjeldende standarder, lover og forskrifter som angår apotekenes produksjon</li> <li>•Reformulere tabletter til formuleringer tilpasset barn og pasientgrupper med spesielle behov</li> <li>•Utarbeide, implementere og reflektere over nødvendigheten av et kvalitets-sikringssystem</li> <li>•Identifisere hjelpestoffenes funksjoner i farmasøytiske preparater</li> </ul>
<b>Undervisning og arbeidsform</b>	Undervisningen skjer i form av forelesninger, seminarer og laboratorieundervisning.
<b>Arbeidskrav</b>	Godkjent laboratoriekurs
<b>Eksamen og vurdering</b>	En praktisk eksamen på 4,5 timer. Vurderes bestått eller ikke-bestått.
<b>Kontinuasjoneksamen</b>	Kontinuasjoneksamen: Studenter som ikke har bestått siste ordinære eksamen tilbys kontinuasjonseksamen tidlig i påfølgende semester.

Vurdering med flere deksamener	
Sikkerhetsopplæring	Det kreves gjennomført og bestått sikkerhetsopplæring før deltagelse på obligatorisk laboratorieskurs. Opplæringen omfatter brannsikkerhet, helsefare og risiko forbundet med arbeidsmetoder, helsefare og risiko ved håndtering av kjemikalier og biologisk materiale, samt håndtering av risikoavfall. Opplæring gis av labpersonale/emneansvarlige.
Praksis	Ikke relevant
Undervisnings- og eksamensspråk	Undervisnings- og eksamensspråk er norsk. Pensumlitteratur er på norsk og engelsk.
Pensum	Pensumoversikt er utarbeidet for emne, og foreligger ved semesterstart.
Privatister	Ikke relevant
Andre bestemmelser	Nei

## EMNEBESKRIVELSE

<b>FAR-2402 Legemiddelformulering og biofarmasi</b>	
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	Legemiddelformulering og biofarmasi
<b>Emnekode og emnenivå</b>	FAR-2402 fordypingsemne på bachelor
<b>Emnetype</b>	Emnet er forbeholdt studenter med studierett på bachelorprogrammet i farmasi, og kan ikke tas som enkeltemne
<b>Omfang</b>	10 stp
<b>Forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper</b>	
<b>Faglig innhold</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Ulike administrasjonsveier og deres utfordringer (inhalasjon, per oral, topikalt, vaginalt, rektalt, parenteralt)</li> <li>•Ulike typer formuleringer i forhold til virkestoff, fremstilling, stabilitet, forpakning og renhet (aerosoler, kolloide DDS, oppløsninger, suspensjoner, emulsjoner, miceller, tabletter, kapsler, stikkpiller, pulver, geler)</li> <li>•Tablettproduksjon (teori) med kvalitetskontroll, krav og tester</li> <li>•Stabilitet/holdbarhet av legemidler (frysetørking, konservering, forpakning, stabilitetstesting, nedbrytningskinetikk, forlikelighet)</li> <li>•Grunnleggende biofarmasi (ADME) (absorpsjonsbarrierer, kontrollert og forsinket frisetting, passiv og aktiv målstyring, frisetting fra faste og halvfaste legemiddelformer, one-, two- multiple-compartment modeller i biofarmasi)</li> <li>•Produksjon av sterile legemidler (aseptisk produksjon, mikrobiologisk kontroll, sluttsterilisering)</li> </ul>
<b>Relevans i studieprogram</b>	Emnets er obligatorisk del av bachelorstudiet i farmasi.
<b>Læringsutbytte</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Diskutere hvordan et virkestoff kan formuleres</li> <li>•Diskutere formuleringenes betydning for holdbarhet</li> <li>•Diskutere hvordan valg av ulike formuleringer påvirker biologisk effekt.</li> <li>•Foreslå type formulering tilpasset en enkelt pasient/pasientgruppe</li> <li>•Bruke monografier ved fremstilling av legemidler og følge gjeldende bestemmelser for oppbevaring, krav /påbud og anbefalinger</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Drøfte legemiddelhåndtering med pasient og annet helsepersonell</li> <li>•Vurdere forlikelighet av ulike komponenter</li> <li>•Vurdere stabiliteten til et legemiddel</li> <li>•Diskutere valg av forpakning/oppbevaring av ulike legemidler</li> <li>•Utføre aseptisk produksjon og gjøre de nødvendige mikrobiologiske testene</li> <li>•Beskrive sterile legemidler med hensyn på produksjon, kvalitetstester og steriliseringsmåter</li> </ul>
Undervisning og arbeidsform	Undervisningen skjer i form av forelesninger, seminarer og laboratorieundervisning.
Arbeidskrav	Godkjent laboratoriekurs Oppmøte på seminar
Eksamen og vurdering	Skriftlig eksamen av 4 timers varighet. Vurderes med bokstavkarakterer A-F.
Kontinuasjoneksamen	Studenter som ikke har bestått siste ordinære eksamen tilbys kontinuasjonseksamen tidlig i påfølgende semester
Vurdering med flere deksamener	
Sikkerhetsopplæring	Det kreves gjennomført og bestått sikkerhetsopplæring før deltagelse på obligatorisk laboratorieskurs. Opplæringen omfatter brannsikkerhet, helsefare og risiko forbundet med arbeidsmetoder, helsefare og risiko ved håndtering av kjemikalier og biologisk materiale, samt håndtering av risikoavfall. Opplæring gis av labpersonale/emneansvarlige.
Praksis	Ikke relevant
Undervisnings- og eksamensspråk	Undervisnings- og eksamensspråk er norsk. Pensumlitteratur er på engelsk og norsk.
Pensum	Pensumoversikt er utarbeidet for emne, og foreligger ved semesterstart.
Privatister	Ikke relevant
Andre bestemmelser	Nei

## EMNEBESKRIVELSE

<b>FAR-3311: Avansert analytisk kjemi</b>	
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	Avansert analytisk kjemi Advanced analytical chemistry
<b>Emnekode og emnenivå</b>	Far-3311 fordypningsemne på masternivå
<b>Emnetype</b>	Emnet kan tas som enkeltemne
<b>Omfang</b>	5 stp
<b>Forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper</b>	Krav: Bachelor i farmasi, biokjemi, bioteknologi eller tilsvarende. Anbefalte forkunnskapskrav: FAR-2302, FAR-3301 Søknadskode for enkeltemne: 9371
<b>Faglig innhold</b>	Emnet gir en dypere forståelse for følgende tema: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kromatografi med tilhørende detektorer</li> <li>- Peptidsyntese og egenskaper til peptider ved kjemisk analyse</li> <li>- Instrumentering for massespektrometri</li> <li>- Anvendt bruk av analytiske metoder</li> </ul>
<b>Relevans i studieprogram</b>	Emnet er et valgfritt mastergradsemne på andre studieår av masterprogrammet i farmasi
<b>Læringsutbytte</b>	Studentene skal etter endt emne kunne: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Drøfte ulike kromatografiske systemers styrker og svakheter ut i fra en aktuell problemstilling</li> <li>- Vurdere hvilke prøveopparbeidelsesmetoder og kromatografiske systemer som kan kombineres for å løse en gitt analyseoppgave</li> <li>- Beskrive syntesemetoder og instrumenter for peptidsyntese</li> <li>- Planlegge et analytisk kjemisk prosjekt basert på teoretisk kunnskap</li> <li>- Vurdere sammenheng mellom kjemisk struktur og valg av analysemetode</li> <li>- Vurdere sammenheng mellom kjemisk struktur og valg av ekstraksjon fra en gitt matriks</li> </ul>
<b>Undervisning og arbeidsform</b>	Forelesninger: 12 timer Seminar: 10 timer Egeninnsats i form av drøfting/kritikk av artikkelsamling med påfølgende presentasjon. Emnet vil gis som intensivemne over 2 uker i høstsemesteret.
<b>Arbeidskrav</b>	Arbeidskrav: 80% oppmøte på forelesninger, 100% oppmøte på seminar, godkjent presentasjon av artikkelsamling.
<b>Eksamen og vurdering</b>	Muntlig eksamen

	Vurderes bestått eller ikke bestått
Kontinuasjoneksamen	Studenter som ikke har bestått siste ordinære eksamen tilbys kontinuasjonseksamen tidlig i påfølgende semester
Vurdering med flere deksamener	Ikke relevant
Sikkerhetsopplæring	Ikke relevant
Praksis	Ikke relevant
Undervisnings- og eksamensspråk	Undervisnings- og eksamensspråk er norsk. Pensumlitteratur er på engelsk. Emnet kan gis på engelsk dersom fremmedspråklige studenter er oppmeldt i emnet.
Pensum	Pensumoversikt oppgis ved semesterstart
Privatister	Ikke relevant
Andre bestemmelser	Det er en minimumsgrense på 3 studenter for dette emnet. Er det færre enn 3 studenter blir emnet ikke avholdt.

## EMNEBESKRIVELSE

<b>FAR-3312: Avansert praktisk analytisk kjemi</b>	
<b>Innholdskrav</b>	<b>Utfyllende opplysninger og kommentarer</b>
<b>Navn</b>	Avansert praktisk analytisk kjemi Advanced practical analytical chemistry
<b>Emnekode og emnenivå</b>	Far-3312, fordypningsemne på masternivå
<b>Emnetype</b>	Emnet kan tas som enkeltemne
<b>Omfang</b>	5 stp
<b>Forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper</b>	Krav: Bestått FAR-3311 Avansert analytisk kjemi. Søknadskode for enkeltemne: 9371,
<b>Faglig innhold</b>	Emnet gir en dypere forståelse for praktisk i bruk av følgende teknikker: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Prøveopparbeidelse for analytisk kjemi</li> <li>- Kromatografi med tilhørende detektorer</li> <li>- Peptidsyntese og metodikk for kjemisk analyse av peptider</li> <li>- Behandling av data opptatt fra kromatografi koplet med forskjellige detektorer</li> </ul>
<b>Relevans i studieprogram</b>	Valgfritt mastergradsemne
<b>Læringsutbytte</b>	Studentene skal etter endt emne kunne: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Drøfte ulike kromatografiske systemers styrker og svakheter ut i fra en aktuell problemstilling</li> <li>- Utvikle og bruke forskjellige prøveopparbeidelsesmetoder og kromatografiske systemer som kan kombineres for å løse en gitt analyseoppgave</li> <li>- Utføre peptidsynteser ved bruk av fast fase synteseinstrumenter</li> <li>- Vurdere sammenheng mellom analyttenes kjemiske struktur, prøvematriks og praktisk bruk av prøveopparbeidelse, analysemetode og databehandling</li> </ul>
<b>Undervisning og arbeidsform</b>	Forelesninger: 2 timer Seminar: 10 timer Lab: 30 timer
<b>Arbeidskrav</b>	Arbeidskrav: 100% oppmøte på forelesninger, 100% oppmøte på seminar, 100% oppmøte på lab.
<b>Eksamen og vurdering</b>	Mappevurdering av labrapporter med muntlig forsvar som vurderes til bestått eller ikke bestått
<b>Kontinuasjonseksamen</b>	Studenter som ikke har bestått siste ordinære eksamen tilbys kontinuasjonseksamen tidlig i påfølgende semester
<b>Vurdering med flere deksamener</b>	Ikke relevant

Sikkerhetsopplæring	Sikkerhetskurs HMS-0500 Safety in the laboratory and on sea and land expeditions må gjennomføres før laboratoriekurs tar til. Sikkerhetskurs er obligatorisk for alle masterstudenter ved UiT som skal jobbe på lab. Opplæringen omfatter brannsikkerhet, helsefare og risiko forbundet med arbeidsmetoder, helsefare og risiko ved håndtering av kjemikalier og biologisk materiale, samt håndtering av risikoavfall. Lokal opplæring gis av labpersonale/emneansvarlige.
Praksis	Ikke relevant
Undervisnings- og eksamensspråk	Undervisnings- og eksamensspråk er norsk. Pensumlitteratur er på engelsk. Emnet kan gis på engelsk dersom fremmedspråklige studenter er oppmeldt i emnet.
Pensum	Pensumoversikt oppgis ved semesterstart
Privatister	Ikke relevant
Andre bestemmelser	Maksimum antall studenter for emnet er 10 studenter. Ved for mange oppmeldte vil studenter tatt opp ved masterprogrammet i farmasi ha fortrinnsrett.



Innholdskrav	Utdypende opplysninger og kommentarer
Navn	<b>Forebyggende psykisk helsearbeid rettet mot barn og unge</b> <b>Mental Health Prevention and Promotion among Children and Youth</b>
Emnekode og emnenivå	HEL-3505 / Masternivå.
Emnetype	Emnet kan tas som enkeltemne/videreutdanning og er anbefalt som valgemne i masterprogrammet i barnevern. Det forutsettes minimum 5 studenter for oppstart av studiet. Undervisning vil finne sted på ulike campus ved UiT Norges arktiske universitet.
Omfang	10 studiepoeng.
Faglig innhold	<p>Emnet skal gi studentene en innføring i forebyggende og helsefremmende arbeid blant barn og unge. Det blir gitt forelesninger på aktuelle temaer knyttet til små barn, skolebarn og ungdommer. Det vil bli forelest i blant annet betydningen av temperament hos barn, de engstelige barna, skolemiljø, trivsel, mobbing, barn som pårørende, tverrfaglig arbeid, atferdsvansker, rusforebyggende arbeid blant ungdom, resiliens og flyktninger i Norge med fokus på barn, unge og deres familier.</p> <p>Studentene skal også få kunnskap om hva som utgjør viktige risikofaktorer og beskyttende faktorer i forhold til barn og unges psykiske helse.</p> <p>Emnet passer godt for personer som har erfaring fra arbeid med barn og unge, for eksempel fra skole, barnehage, helsetjeneste eller barnevern.</p>
Relevans i studieprogram	Anbefalt valgemne i masterprogrammet i barnevern.
Læringsutbytte	<p>Etter bestått emne skal studentene ha følgende læringsresultat:</p> <p><b>Kunnskap og forståelse:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Studenten skal kjenne til ulike modeller for forebygging blant barn og unge og ha kunnskap om relevant teori og empiri om sentrale faktorer (både risiko og beskyttende) av betydning for barn og unges psykiske helse.</li> <li>• Studenten skal få kjennskap til relevant og nyere forskning på feltet.</li> </ul> <p><b>Ferdigheter:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Studenten skal kunne vurdere risiko- og beskyttende faktorer for barn og unges psykiske helse.</li> <li>• Studentene skal kunne vurdere og anbefale ulike forebyggende og helsefremmende tiltak utfra informasjon om barnets behov, problemområder og tilgjengelig kunnskapsgrunnlag om hva som er virksomme tiltak.</li> </ul>
Undervisnings- og arbeidsform	Emnet er samlingsbasert med totalt tre samlinger. Undervisningen består av forelesninger og gruppearbeid. Studentene må regne med å arbeide med stoffet mellom samlingene. Undervisning vil finne sted på ulike campus ved UiT Norges arktiske universitet.
Arbeidskrav	<p>Studenten skal levere et skriftlig arbeidskrav over en oppgitt problemstilling som vurderes til bestått/ikke bestått. Arbeidskravet må være godkjent av faglærer før studenten kan gå opp til eksamen.</p> <p>Det kreves minst 75 % deltakelse på samlingene. Ta kontakt med instituttet dersom du er i ferd med å overskride denne grensen. Ved ikke godkjent gjennomførelse må</p>

	skriftlig oppgave over oppgitt tema innleveres og godkjennes av emneansvarlig før eksamen tas.
Eksamen og vurdering	Eksamen består av en fire timers skoleeksamen der studentene må besvare fire av seks spørsmål. Vurderingen gis i form av bokstavkarakter A-F, der F er ikke bestått.
Kontinuasjoneksamen	Ved karakteren F tilbys kontinuasjonseksamen i påfølgende semester. Kontinuasjoneksamen avholdes slik at studenten kan følge normal studieprogresjon. Kontinuasjoneksamen arrangeres i henhold til forskrift for eksamener ved UiT Norges arktiske universitet.
Pensum	Pensum vil foreligge i god tid før studiestart.
Undervisnings- og eksamensspråk	Norsk er hovedspråk i undervisningen, men det kan også bli undervist på svensk, dansk og engelsk. Eksamensspråk er norsk, med mulighet for å skrive på et av de øvrige skandinaviske språkene eller engelsk etter avtale.

**OS 36/17 Orientering over saker behandlet av fakultetsstyret i 2017,  
oppfølging og status /**

## SAKSFRAMLEGG

---

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
06.12.2017

Sak:  
39/17

---

### Budsjettfordeling 2018 for Det helsevitenskapelige fakultet

#### Innstilling til vedtak:

1. Fakultetsstyret godkjenner budsjettfordelingen slik den fremkommer i saksfremlegget, med eventuelle endringer som fremkommer i møtet. Vedtakspunkt 4 er pt ikke innarbeidet i budsjettfordelingen.
2. Fakultetet gir dekanen fullmakt til å godkjenne budsjetttrammene til Institutt for vernepleie og Idrettshøgskolen, så fremt denne fordeles ned til instituttene iht fakultetets budsjettfordelingsmodell. Dersom budsjettmodellen fravikes, skal saken legges frem for fakultetsstyret i kommende møte.
3. Stilling knyttet til PET finansieres som et rammekutt til enhetene, beregnet etter enhetenes andel av fakultetets prototype-10 ramme, og gis budsjetteffekt fra 2019.
4. Fakultetsstyret godkjenner opptak av ett kull på Bachelor i ambulansefag og de økonomiske forpliktelsene som er redegjort for i saken. Fakultetet samarbeider med UNN for tildeling av studieplasser fra KD. En eventuell videreføring av studiet skal forankres i Fakultetsstyret. Studiet er av midlertidig, strategisk karakter og vil finansieres av fakultetets strategiske midler.
5. Fakultetsstyret ber fakultetsledelsen henvende seg til universitetsledelsen med en forespørsel om å dele kostnadene knyttet til AKM3 som per i dag mangler finansiering, etter en fordelingsbrøk på 50/50.
6. Fakultetsstyret ber om å holdes orientert om utviklingen i de økonomiske forpliktelsene knyttet til PET, AKM og AKM3 og ber fakultetsledelsen søke å håndtere kostnadene ved å benytte udisponerte midler på budsjettenheten fellesadministrasjonen og eventuelt fakultetets strategiske midler til formålet.
7. Fakultetsstyret ber om å forelegges en sak på nyåret, dersom det i budsjettfordelingen på UiT fremkommer store økonomiske rammeendringer for Helsefak.

#### Begrunnelse:

## 1. Innledning

Helsefak har de siste årene opplevd flere rammekutt. Dette har i stor grad vært knyttet til universitetets egenfinansiering av bygg, avbyråkratiserings- og effektiviseringskuttet, samt interne prioriteringer fra UiT sin side. Universitetets nye budsjettfordelingsmodell har som mål å sikre mer forutsigbare rammer til fakultetene, ved at man bygger opp fond. All den tid UiT opererer med en ett-årig tilnærming til budsjett, vil det imidlertid alltid være usikkerhet knyttet til kommende års rammer.

Budsjettfordelingen på UiT legges i år frem for universitetsstyret 30.november og fakultetet har ikke detaljkunnskap om innholdet på tidspunktet denne saken ferdigstilles. Fakultetet har imidlertid vedtatt i egen budsjettfordelingsmodell at alle nye rammeendringer skal innarbeides på sikt og større endringer i tildelingen fra UiT vil derfor ikke påvirke rammene til instituttene på Helsefak i 2018. Usikkerheten knyttet til den sentrale budsjettfordelingen kommenteres nærmere under punkt 5 i saken.

Fra 01.01.2018 vil Helsefak få to nye institutt, Idrettshøgskolen og Institutt for Vernepleie. Disse er ikke innarbeidet i budsjettfordelingen per dato, da fakultetet avventer rammer tildelt fra UiT. Fakultetet vil ha fokus på å beregne de nye rammene til instituttene så snart en tildeling fra UiT foreligger og det forventes at tildelingen kan innarbeides i fakultetets budsjettfordelingsmodell uten større utfordringer. For å sikre en smidig prosess håper fakultetsledelsen at fakultetsstyret vil gi dekanen fullmakt til å godkjenne budsjetttrammene til fakultetets to nye institutt, gitt at disse fordeles iht fakultetets vedtatte budsjettfordelingsmodell.

## 2. Budsjettfordeling 2018 og planleggingsrammer 2019-2022

Fakultetsstyret vedtok i FS 27/17 en flerårig budsjettfordelingsmodell for Helsefak<sup>1</sup>. Denne implementeres fra budsjettåret 2018 og prinsippene i saken ligger til grunn for budsjettfordelingen som legges frem for styret i denne saken.

I arbeidet med implementering av ny budsjettfordelingsmodell har fellesadministrasjonen og instituttene hatt tett dialog. Både for å gi god informasjon om modellen, samt å gi opplæring i de nye verktøyene knyttet til modellen. Implementeringen har vært tre-delt, hvor instituttene har vært involvert i beregning av estimat på fremtidige inntekter, fakultetet har beregnet en budsjettfordeling og planleggingsrammer som grunnlag for budsjettering, pluss at fakultetets budsjettenheter nå har levert budsjett for 2018-2022.

I saken som her legges frem for fakultetsstyret har fellesadministrasjonen foretatt mindre justeringer i rammene, knyttet hovedsakelig til endringer i forslag til statsbudsjett fra KD, samt innarbeidelse av fordelingsnøkler utarbeidet av instituttene.

Av vedlegg 1 fremkommer beregnede rammer for fakultetets budsjettenheter. Det gjøres oppmerksom på at rammene for 2017 som fremkommer av vedlegget, viser til enhetenes rammer beregnet på ny modell og ikke på vedtatt budsjettfordeling 2017. Dette da gammel og ny modell ikke er direkte sammenlignbar og endringene er både knyttet til grunnlagsdata, modellendringer og

---

<sup>1</sup> [FS 27/17 Flerårig budsjettfordelingsmodell Helsefak](#), ephorte ref 2017/2189-15

endret uttelling på indikatorene i åpen og lukket ramme. Den komplette beregningsfilen for budsjettfordelingen 2018-2022 er tilgjengelig på intranett<sup>2</sup>.

## **2.1. Særskilte momenter i budsjettfordelingen**

Selv om budsjettfordelingen er foretatt iht gjeldende modell og i så måte i tråd med allerede vedtatte prinsipper, er det enkelte momenter som bør nevnes særskilt.

### **Fordeling studiepoeng- og kandidatmidler tverrgående studier**

Instituttene involvert i studiene Ernæring, Odontologi og Medisin ble gitt en bestilling på å utarbeide en nøkkelfordeling for studiepoeng- og kandidatmidler mellom de involverte instituttene. Medisin ba om utsettelse, da man nå er inne i siste året med revidert studieplan og man ønsket å inkludere dette i sine beregninger. Odontologi gis samme undervisning som medisin 1.året og ble utsatt av samme grunn.

Grunnet ny frist i august 2018, har man i beregningene av rammen for 2018-2022 videreført rammen til Legeutdanningen (fellesmedisin) for 2017 og prisjustert denne. For IMB, ISM og IKM og har man benyttet samme nøkkel som i 2017 for å fordele resterende studiepoeng- og kandidatmidler for hele 5-års perioden. Ny nøkkel vil imidlertid implementeres fra budsjettfordelingen 2019.

For odontologi har man benyttet samme nøkkelfordeling for studiepoengmidler mellom instituttene som i 2017. Kandidatmidlene nøkkelfordeles ut fra en foreløpig nøkkel for 2018, som foreslått fra instituttene. Både fordelingsnøkkel for studiepoeng- og kandidatmidler vil revideres og ny nøkkel implementeres fra budsjettfordelingen 2019.

Ernæring har arbeidet frem en omforent nøkkel for fordelingen av studiepoeng- og kandidatmidler og denne ligger til grunn for fordelingen i hele 5-års perioden. Instituttene har imidlertid ikke arbeidet frem en permanent fordelingsnøkkel for basisfinansieringen av studiet, men har levert budsjett for 2018. Basisfinansieringen er pt lagt på fellesadministrasjonen og vil fordeles ned til IMB, ISM og IKM med utgangspunkt i oversendt budsjett.

### **Basisfinansiering nye studieplasser medisin**

I 2016 ble Helsefak tildelt 10 nye studieplasser i medisin. Basisfinansieringen knyttet til studieplassene ble i FS 28/15 Budsjettfordeling 2016 ved Det helsevitenskapelige fakultet<sup>3</sup>, vedtatt satt av på fakultetet i påvente av en omforent fordeling av midlene i tråd med ny studieplan for medisin. Deler av midlene var også forventet å finansiere ernæringsstudiet og basisfinansieringen har til nå i hovedsak vært benyttet til dette.

Fra 2018 foreslås en endring. Det er besluttet at deler av en stilling innen biostatistikk, tilknyttet kjernefasiliteten GSCT på IKM, skal finansieres av disse midlene. Andelen av midlene som skal bidra til å finansiere ernæringsstudiet tildeles fortsatt fellesadministrasjonen, som igjen videreføres midlene til IMB, ISM og IKM etter innspill fra Programstyret Ernæring. Den resterende andelen av basismidler er tildelt budsjettmyndigheten Legeutdanningen. Disponeringen av

---

<sup>2</sup> [Verktøykasse økonomi](#)

<sup>3</sup> FS 28/15 Budsjettfordeling 2016 ved Det helsevitenskapelige fakultet, ephorte ref 2015/3653

midlene på legeutdanningen forventes å være tema i dialogen mellom enhetene når man skal enes om en nøkkelfordeling av studiepoeng- og kandidatmidler fra 2019.

### **Finansiering ny stilling PET**

Fra 2018 skal det tilsettes en stilling knyttet til PET, forankret på IKM. Denne stillingen er å anse som en permanent satsning fra fakultetets side og er foreslått finansiert permanent via generell basis. I tråd med prinsippene i fakultetets budsjettfordelingsmodell, foreslås det at enhetenes rammekutt baseres på deres andel av fakultetets prototype-10 ramme. Rammekutt knyttet til denne stillingen vil innarbeides på budsjettenhetene fra 2019 og detaljene av konsekvensene i 2019 fremkommer av vedlegg 2. For 2018 vil stillingen finansieres av fakultetets strategiske midler.

Fakultetets budsjettfordelingsmodell legger overnevnte prinsipp for rammekutt til grunn, men det åpnes for at stillingen kan finansieres gjennom mer målrettede kutt etter føringer gitt av fakultetsstyret.

### **Finansiering Bachelor i ambulansefag**

I FS 35/17 Opprettelse av nye studieprogram og emner<sup>4</sup> vedtok fakultetsstyret å søke om opprettelse av studiet, gitt at de økonomiske konsekvensene måtte utredes tydelig i kommende fakultetsstyremøte. Fakultetet vil be universitetsledelsen prioritere studieplasser til studiet i sine innspill til KD, men i mellomtiden vil studiet måtte selvfinansieres. Det er stort behov for fagpersoner og UNN ønsker derfor å bidra i finansieringen. De vil bidra med å dekke halvparten av kostnadene de to første årene av studiet, mens Helsefak vil dekke den andre halvparten. Tredjeåret vil finansieres utelukkende av Helsefak.

Da UNN bidrar med finansiering av studiet, vil dette være å anse som et eksterntfinansiert prosjekt. Det innebærer at man må beregne indirekte kostnader knyttet til ansatte i prosjektet og at universitetet og fakultetet belaster prosjektet for dekningsbidrag. De indirekte kostnadene vil langt overgå dekningsbidraget, og fakultetsledelsen foreslår derfor at de indirekte kostnadene bidrar til å reduserer fakultetets egeninnsats i prosjektet.

Studiet vil videre generere uttelling på studiepoengmidler fra 2020-2023 og kandidatmidler i 2023. Vi gjør oppmerksom på at beregningene baserer seg på uttelling på studiepoeng- og kandidatmidler for 20 studenter. Inntektene studiet genererer vil redusere kostandene som det må finnes dekning for på Helsefak. Fakultetets andel vil utgjøre 3,8 mill. kr. Det er imidlertid viktig å ha med seg at det alltid vil foreligge en viss risiko for høyere kostnader enn opprinnelig budsjett og lavere inntekter.

Gitt at studiet opprettes midlertidig og må anses som en strategisk satsning, vil fakultetsledelsen anbefale at kostnadene dekkes av fakultetets strategiske midler. Dette vil imidlertid redusere det strategiske handlingsrommet på fakultetet og bør derfor ses opp mot øvrige strategiske prioriteringer og kostnader til infrastruktur.

Et alternativ vil være å dekke kostnadene iht fakultetets budsjettfordelingsmodell, som et midlertidig rammekutt til fakultetets enheter. De økonomiske konsekvensene av et rammekutt iht fakultetets budsjettfordelingsmodell fremkommer av vedlegg 3.

---

<sup>4</sup> FS 35/17 Opprettelser av nye studieprogram og endringer i emneporteføljen, ephorte ref 2017/2226

## 2.2 Budsjett 2018-2022 fra budsjettenhetene

Alle budsjettenhetene har levert budsjett for 2018-2022, men detaljeringsgraden er noe variabel. Enhetene har i stor grad budsjettert prototype 10 forholdsvis detaljert, men budsjett knyttet til øremerkede midler på prototype 12-15 er tidvis mangelfull. Dette gjør at tolkningen av de økonomiske utsiktene er utfordrende. Flere institutt har også utfordringer med å legge budsjettet i balanse i 6-års perioden<sup>5</sup>, i tråd med modellens prinsipp. For enkelte er kvaliteten på budsjettet for mangelfullt til å konkludere med økonomiske utfordringer, mens for andre synes dette å være tilfellet.

Da dette er første året ny modell tas i bruk, ønsker fakultetet å gi enhetene tid til å bli godt kjent med den nye modellen. Det synes heller ikke hensiktsmessig å kreve budsjettendringer for å legge budsjettet i balanse, når fakultetet står foran store organisatoriske endringer. Imidlertid er det viktig å følge budsjettenhetene tett opp i perioden som kommer, både for å sikre gode budsjetter og gode styringssignaler til institutt- og fakultetsledelse. Prioritet 1 vil være å få budsjetter av god kvalitet på plass slik at disse gir gode beslutningsgrunnlag. Deretter vil prioritet 2 være dialog med enheter som synes å ha utfordringer med å budsjettere iht til sine rammer og analysere hvordan disse kan tilpasse sin aktivitet.

Fellesadministrasjonen er en av fakultetets budsjettenheter. I denne inngår fakultetsledelsen/stab og fagseksjonene. Foreløpig budsjett for 2018-2022 viser av fellesadministrasjonen budsjetterer årlig med kostnader som er 7-9 mill. kr lavere enn beregnede inntekter. Samlet i 5-årsperioden viser budsjett for fellesadministrasjonen et udisponert beløp på i overkant av 38 mill. kr. Bakgrunnen er sammensatt. En midlertidig finansiering av revisjonen av legeutdanningen er avsluttet og midler tilbakeført fellesadministrasjonen, studiepoengproduksjonen tilknyttet forskerlinjen har økt betydelig, samt at finansieringen fra studiepoeng- og kandidatproduksjon er høyere enn fjoråret. Fakultetsledelsen ønsker å kunne benytte midlene for å demme opp om større kostnader til infrastruktur, samt å håndtere en rammereduksjon knyttet til internhusleieordningen i påvente av en permanent løsning på fakultetet.

Av vedlegg 4 fremkommer aktiviteten budsjettert av fellesadministrasjonen, fordelt på de viktigste kategoriene.

## 3. Fakultets strategiske midler og midler til infrastruktur

Iht fakultetets budsjettfordelingsmodell settes 3,5% av fakultetets totale ramme eks. internhusleie av til strategiske formål. Midlene fordeles til fellesadministrasjonen i budsjettfordelingen og disponeres i løpet av året i tråd med prinsippene vedtatt i FS 21/16 Strategisk handlingsrom- endelig behandling<sup>6</sup>. Fakultetsledelsen og instituttene informeres månedlig om status for fakultetets strategiske midler og fakultetsstyret orienteres tertialvis.

---

<sup>5</sup> Budsjett for 5-års perioden ses i sammenheng med siste års avsetninger.

<sup>6</sup> FS 21/16 Strategisk handlingsrom- endelig behandling, ephorte ref 2016/1111.



Av tabellen under fremkommer et estimat på fakultetets strategiske midler de neste 5 årene.

	2018	2019	2020	2021	2022	Sum
Estimat strategiske midler	-23	-24	-24	-25	-26	-122
Forpliktelser	18	11	8	7	7	51
<b>Udisponert</b>	<b>-5</b>	<b>-12</b>	<b>-17</b>	<b>-18</b>	<b>-19</b>	<b>-71</b>

Tabell 1: Disponible strategiske midler 2018-2022.

Detaljene knyttet til fakultetets forpliktelser for 2018-2022 per dato fremkommer av vedlegg 5. Som det fremkommer av vedlegget er det satt av rundsummer til aktivitet knyttet til utdanning, som et minimumsnivå. Det vil imidlertid være ønskelig med fleksibilitet fra år til år, for å ha handlingsrom til viktige satsninger som ikke er kjent på dette tidspunktet.

Grunnet stor usikkerhet knyttet til større kostnader på fakultetet, har ikke ledelsen åpnet for at budsjettenehetene kan søke på strategiske midler i kommende periode. Fakultetsledelsen ønsker å avvente dette inntil man har en bedre samlet oversikt over fakultetets økonomiske utfordringer i den neste 5-års perioden.

Fra 2015 har avsetninger på fellesadministrasjonen uten forpliktelser blitt satt av for å dekke kostnader knyttet til infrastruktur. Deler av fakultetets behov for infrastruktur finansieres på kort sikt av utstyrsmidler til MH2 samt at andre forpliktelser har falt bort. Dette vil frigjøre midler på fellesadministrasjonen på minimum 4 mill. kr som kan benyttes mot infrastruktur som pt ikke har annen finansiering.

#### 4. Håndtering av større kostnader

I OS 31/17 ble status for fakultetets strategiske forpliktelser og satsninger<sup>7</sup> lagt frem for fakultetsstyret. Her fremkommer flere større kostnader knyttet til infrastruktur som ikke er avklart. Dette dreier seg om PET, AKM og AKM3. Status for AKM og AKM3 ble også lagt frem for fakultetsstyret i FS 29/17<sup>8</sup>. Det vil her redegjøres for status for denne infrastrukturen per dato.

##### AKM3 – egenfinansiering av bygging

Fakultetsstyret er tidligere informert om behovet for å utvide smådyrsfasilitetene på AKM. Estimert fra BEA tilsier at rammen for bygget, inkludert utstyr, er på ca. 60 mill. kr. 20 mill. kr av utstyrsbevilgningen til MH2 er allokert til dette. I tillegg disponerer Helsefak/BFE-fak 5,4 mill. til utstyr i AKM/AKM3. Det mangler med andre ord finansiering på 34,6 mill. kr for AKM3 per dato. Universitetsdirektøren har bedt fakultetet forankre en beslutning i fakultetsstyret, om en andel av et spleiselag med UiT på AKM3. Fakultetsledelsen foreslår å be universitetsdirektøren om å bidra med å dekke halvparten av kostnaden på 34,6 mill. kr til AKM3. Dersom fakultetet får gjennomslag i sin søknad, vil fakultetet måtte dekke kostnader tilsvarende 17,3 mill. kr til AKM3.

I tillegg til kostnadene beskrevet over kommer en kostnad på en tilslutning/bro fra AKM til PET. Kostnaden er estimert av BEA til ca. 10 mill. kr og det er allokert tilsvarende beløp av utstyrsmidlene til MH2 til formålet.

<sup>7</sup> OS 31/17 Strategiske midler og satsninger på Det helsevitenskapelige fakultet, ephorte ref 2016/1111.

<sup>8</sup> FS 29/17 Status avdeling for komparativ medisin og oppfølgingstiltak, ephorte ref 2016/2594.

## **AKM – konsekvenser av ombygging/stenging**

Fakultetsstyret er tidligere informert om stengingen av AKM og status er ikke endret. Stengingen har store konsekvenser for eksternt finansierte prosjekter, stipendiater og forskere. Fakultetet har sammen med berørte institutt gjort en beregning på en kostnad på ca. 27 mill. Kostnadene går på forlengelse av stipendiatstillinger, forsinkelse av prosjekter og tilrettelegging for alternative løsninger når dette er mulig. Helsefak har hittil avsatt 7 mill., og det er søkt UiT sentralt om 20 mill.

## **Preklinisk PET – kjøp av areal**

PET senteret er nå snart klart til bruk og en del av dette senteret har UiT besluttet å erverve som forskningsareal (preklinisk PET). UiT sentralt har garantert for 13,5 mill. kr i prosjektet, men hvordan denne kostanden skal fordeles mellom UiT sentralt og Helsefak er ikke avklart. Det foreligger ikke en endelig avklaring for hvem som skal dekke dette beløpet, men tidligere dekan Arnfinn Sundsfjord fikk i møte med Udir Lasse Lønnum muntlig lovnad om å se dette som et fellesanliggende for UiT.

Overgangen fra PET-sentret, som UNN har bygget, er skissert til 4 millioner. Dette vil komme i tillegg til de 13,5 mill. som først var avtalt. Samlet kostnad for PET senteret vil da utgjøre 17,5 mill. og det er altså ikke avklart om Helsefak vil måtte dekke deler eller hele kostanden.

## **Miljøstøtte**

For å styrke forskning av høy kvalitet samfinansierte Helse Nord, UNN og Helsefak i 2014 konkurranseutsatt miljøstøtte til sterke og lovende forskningsmiljø. I alt fem prosjekter ble tildelt støtte<sup>9</sup>. Helsefak sin andel ble finansiert av strategiske midler. To av prosjektene, NCMM gruppe 1 og NCMM gruppe 2 har mulighet til fem nye år med finansiering etter evaluering. Det vil være naturlig at en eventuell videreføring av prosjektene også finansieres av strategiske midler.

NCMM gruppe 2 er fullfinansiert av Helsefak, mens NCMM gruppe 1 er samfinansiert med UNN og Helse Nord. Ved positiv evaluering vil gruppene få 5 nye år med finansiering. Ved negativ evaluering vil gruppene bli tilbudt et år 6 for avslutning av aktivitet. Et eventuelt avslutningsår skal dekkes av Helsefak alene. Videre samfinansiering for eventuelt 5 nye år må avklares med UNN og Helse Nord, og det er derfor stort spenn i videre finansieringsplan. Finansieringsbehovet er minimum 5 mill. kr dersom gruppene skal avvikles og maksimum 25 mill. kr. dersom Helsefak alene skal finansiere videreføring av begge gruppene. Beregningene fremkommer av vedlegg 6.

## **Strategiske satsninger på invitasjon fra rektoratet**

Fakultetet har søkt UiT om strategiske midler til satsninger på Befolkningsundersøkelser i Nord og Antibiotikaresistens (SANS). En strategisk tildeling fra UiT vil fordre et strategisk bidrag også fra Helsefak. Kostnadene for Helsefak utgjør henholdsvis 7,6 mill. og 5,8 mill. kr. For førstnevnte satsning vil kostandene for fakultetet påløpe i perioden 2019-2021, mens det for sistnevnte vil påløpe i perioden 2018-2023. I oversikten over strategiske midler er 0,3 mill. kr knyttet til SANS synliggjort. Om satsningene tildeles midler fra UiT, vil besluttes i universitetsstyret 30.november.

---

<sup>9</sup> USAM sak 26 - 2013, sak 2013/361-17 sak 05- 2017 og sak 44-2017, ephorte ref 2013/5706

## **Oppsummering håndtering av større kostnader**

Det er fortsatt stor usikkerhet knyttet til kostnadsrammen for punktene over. Som kommentert i OS 31/17 ønsker fakultetsledelsen å skjerme instituttens rammer så langt det lar seg gjøre. Under punkt 3 i denne saken fremkommer det at fakultetet har 4 mill. kr disponibelt til infrastruktur. Videre budsjetterer fellesadministrasjonen med 38 mill. i underforbruk for perioden 2018-2022. I samme periode har fakultetet 71 mill. kr udisponert i strategiske midler. Dette vil være en sikkerhet for å kunne dekke inn kostnadene i den kommende 5-års perioden.

### **5. Usikkerhet knyttet til beslutninger på UiT**

#### **Budsjettfordeling 2018 UiT**

Budsjettfordelingen for UiT 2018 legges frem for universitetsstyret 30.november. Dette er etter at denne saken ferdigstilles og vedtak fra saken kan derfor ikke innarbeides i fakultetets budsjettfordeling.

Det er flere avklaringer i UiT sin budsjettfordeling som vil påvirke rammene til fakultetet. Den aller viktigste er ny internhusleiemodell. I S 35/17 Retningslinje for UiTs internhusleiemodell<sup>10</sup> vedtok universitetsstyret prinsippene i den nye modellen. Formålet med modellen er å øke arealeffektiviteten og redusere vedlikeholdsetterslepet. I dagens modell mottar fakultetene full kompensasjon for internhusleien. Denne vil reduseres i den nye modellen, og Universitetsstyret har vedtatt at størrelsen på husleiekompensasjonen skal fastsettes i samband med budsjettfordelingen for 2018. I tillegg har arealene fakultetene disponerer blitt beregnet på nytt. Signalene om de økonomiske konsekvensene har variert veldig og fakultetsledelsen er derfor svært usikker på hva som vil være resultatet av dette.

Ut over reduksjoner i rammen knyttet til interhusleiemodellen er fellesadministrasjonen usikker på om UiT ser seg nødt til å innarbeide ytterligere rammekutt knyttet til finansieringen av UiTs fond for infrastruktur.

I saken til universitetsstyret vil rammene til fakultetets to nye institutt bli vedtatt. Disse vil i etterkant av saken innarbeides i fakultetets budsjettfordelingsmodell og rammer vil bli tildelt instituttene. Fellesadministrasjonen har allerede hatt dialog med instituttene og gitt disse en innføring i Helsefak's budsjettfordelingsmodell samt budsjettverktøy. Det vil prioriteres å følge disse instituttene tett opp for å få på plass budsjett for 2018-2022 så raskt det lar seg gjøre.

#### **Tildeling strategiske midler UiT**

I universitetsstyremøtet 30.november vil det også fattes vedtak om tildeling av strategiske midler fra UiT. Det knyttes stor spenning til denne saken, da fakultetet har søkt om strategiske midler til satsninger innen Antibiotikaresistens og Befolkningsundersøkelser i Nord. En strategisk tildeling til disse satsningsområdene vil forandre strategiske midler fra Helsefak også.

---

<sup>10</sup> S 35/17 Retningslinje for UiTs internhusleiemodell, ephorte ref 2017/5072

## Vitenskapelig utstyrstildeling fra 2019

I universitetets tidligere budsjettfordelingsmodell, har vitenskapelig utstyr inngått som en del av universitetets strategiske midler. Midlene har blitt fordelt ut til fakultetene årlig, etter en nøkkel beregnet ut fra antall vitenskapelig ansatte og en vektig for om fagområdet anses som eksperimentelt, lettere eksperimentelt eller ikke eksperimentelt. I universitetets nye budsjettfordelingsmodell går man nå over til at midlene må søkes om strategisk. Dette er utfordrende for Helsefak, da midlene tidligere har blitt fordelt til instituttene som en basisfinansiering til mindre utstyrsinvesteringer samt vedlikehold av utstyr.

For 2018 videreføres nøkkelfordelingen fra tidligere år, men fra 2019 vil midlene måtte søkes om. Fakultetsledelsen vil søke å fremme utstyrsbehovene på instituttene, men er forberedt på at den strategiske tildeling kan bli betydelig redusert. For å sikre instituttene midler til mindre utstyr mener fakultetsledelsen det kan bli behov for å vurdere å benytte fakultetets strategiske midler som en kompensasjon for et eventuelt bortfall av finansiering til utstyr.

### 6. Oppsummering

Tabellen under oppsummerer bildet på dagens situasjon på fakultetet, med ytterpunktene A til Å. Konsekvensene av ny internhusleiemodell og eventuelle andre rammeendringer i universitetets budsjettfordeling, samt endringer knyttet til fordelingen av midler til vitenskapelig utstyr, fremkommer ikke av tabellen.

	A	Å
Strategiske midler	71	71
Infrastruktur	4	4
Fellesadm	38	38
<b>Disponibelt</b>	<b>113</b>	<b>113</b>
Ambulansefag	3,8	3,8
Miljøstøtte	25	5
Befolkningsundersøkelser	7,6	0
Antibiotikaresistens	5,8	0
PET	17,5	0
AKM	20	0
AKM3	34,6	17,3
<b>Kostnader</b>	<b>114,3</b>	<b>26,1</b>

Tabell 2: Oppsummering større kostnader 2018-2022.

Fakultetet har for perioden 2018-2022 71 mill. kr disponibelt av fakultetets strategiske midler, samt 4 mill. i avsetninger uten forpliktelser og 38 mill. i udisponerte midler på fellesadministrasjonen. De strategiske midlene bør i første omgang garantere for fakultetets to strategiske satsninger meldt inn til UiT, Miljøstøtte og eventuelt Bachelor i ambulansefag. Fakultetet har rom for å dekke ytterligere kostnader av sine strategiske midler, men fakultetsledelsen mener det er viktig å ha en viss fleksibilitet og midler tilgjengelig for nye strategiske satsninger som vil komme.

Avsetninger på fellesadministrasjonen uten forpliktelser bør disponeres i sin helhet til kostnader knyttet til PET/AKM/AKM3. Videre anbefaler fakultetsledelsen at udisponerte midler innenfor

budsjettrammen til fellesadministrasjonen ses opp mot rammeendringer i budsjettfordelingen til UiT på kort sikt, i tillegg til dekning av kostnader til PET/AKM/AKM3. Et eventuelt merbehov ut over midler på fellesadministrasjonen kan dekkes av fakultetets strategiske midler, eventuelt av fellesadministrasjonen sett i et lengre tidsperspektiv enn 5 år. Fakultetsledelsen ønsker så langt det er mulig å skjerme instituttenes rammer.

## 7. Veien videre

Dersom budsjettfordelingen for UiT medfører større rammeendringer til Helsefak, ønsker fakultetsledelsen å løfte dette til fakultetsstyret på nyåret. Fakultetsledelsen vil søke å finne kortsiktige løsninger uten å ramme instituttene, men ønsker samtidig å ta tidlig fatt på arbeidet med permanente løsninger for å innarbeide permanente kutt så tidlig som mulig. Basert på størrelsen på kuttene må fakultetsstyret vurdere om det vil være hensiktsmessig eller ikke å benytte seg av budsjettfordelingsmodellens prinsipp om at rammekutt beregnes ut fra budsjettenhetenes andel av fakultetets prototype-10 ramme. Som en kortsiktig løsning kan man vurdere å benytte midler innenfor fellesadministrasjonens rammer.

Fakultetsledelsen vil følge opp UiT i forhold til garantien stilt for PET, samt søke å inngå en samfinansiering av AKM3. Fakultetsstyret vil holdes løpende orientert om utviklingen og de økonomiske konsekvensene for fakultetet.

Universitetet står nå midt oppe i en stor omorganisering av universitetets administrative ressurser. Dette er en følge av avbyråkratiseringskuttet i offentlig sektor de siste årene. Per dato har ikke de økonomiske konsekvensene av denne omorganiseringen vært et tema, ei heller hvordan den økonomiske gevinsten av reduksjon i antall administrative årsverk skal føres ut til fagmiljøene. Dette er noe fakultetsledelsen vil følge opp i den videre prosessen med Adm2020 og søke klarhet i.

I forlengelse av prosessen med ny fakultetsstruktur vil fakultetene motta en bestilling på vurdering av intern instituttorganisering. Dette, sammen med punktene over, gjør at man kan forvente endringer i enhetenes rammer. Fakultetsledelsen anser det som viktig å sørge for en tett oppfølging av fakultetets budsjettenheter, med sikte på å heve budsjettkvaliteten. Dette med mål om å kunne få en bedre analyse av budsjettenhetenes økonomiske situasjon, hver for seg så vel som samlet, samt å kunne gi bedre beslutningsgrunnlag for så vel institutt- som fakultetsledelse i en tid med mye endringer.

Sameline Grimsgaard  
dekan

Kjetil Kvalsvik  
fakultetsdirektør

Saksbehandler: seksjonsleder Ann-Sofie Rydningen og senior rådgiver Kine Nilsen, seksjon for personal- og økonomitjenester

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

- 1 Beregnede rammer for budsjettenhetene på Helsefak 2018-2022
- 2 Økonomiske konsekvenser stilling PET
- 4 Økonomiske konsekvenser Bachelor ambulansefag
- 5 Budsjettet aktivitet fellesadministrasjonen
- 6 Fakultetets strategiske midler
- 6 Videre finansiering miljøstøtte

## **Vedlegg 1 – Beregnede rammer for budsjettenhetene på Helsefak 2018-2022**

Av vedlegget fremkommer budsjettrammene for alle fakultetets budsjettenheter, samt fakultetet totalt, for perioden 2017-2022. Det gjøres oppmerksom på at budsjett 2017 viser beregnet ramme på ny modell, og ikke speiler vedtatt fordeling 2017 som ble foretatt på gammel modell. Budsjettramme 2018 er hva fakultetet vedtar i denne saken. Planleggingsrammene for 2019-2022 er beregnet basert på forventede fremtidige inntekter og vil revideres årlig.

BUDSJETTRAMMER HELSEFAK	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Estimat bevilgning fra UiT		640 445 891	654 730 154	674 215 699	699 967 775	720 641 161	741 697 886
Fakultetets strategiske midler	-	22 415 606	22 915 555	23 597 549	24 498 872	25 222 441	25 959 426
Generell basis	-	266 946 343	291 213 446	296 085 974	305 567 209	314 220 219	321 793 201
Spesielle tildelinger basis	-	1 052 795	404 088	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	-	<b>290 414 744</b>	<b>314 533 090</b>	<b>319 683 523</b>	<b>330 066 082</b>	<b>339 442 659</b>	<b>347 752 627</b>
	-	-	-	-	-	-	-
Studiepoengproduksjon	-	142 795 441	153 417 353	167 834 881	173 104 032	178 131 436	182 331 149
Kandidat	-	33 226 500	37 641 750	36 432 291	41 796 307	44 996 658	44 727 763
Utveksling	-	1 136 250	1 271 250	1 381 250	1 370 000	1 386 667	1 383 056
Avlagt doktorgrad	-	12 936 750	12 158 250	15 168 000	18 293 333	17 733 333	17 785 778
<b>Sum åpen ramme</b>	-	<b>190 094 941</b>	<b>204 488 603</b>	<b>220 816 422</b>	<b>234 563 673</b>	<b>242 248 094</b>	<b>246 227 745</b>
	-	-	-	-	-	-	-
Vitenskapelig publisering	-	11 796 435	10 676 700	11 232 888	11 772 909	12 043 723	12 364 371
EU	-	3 388 237	1 782 732	1 600 001	3 601 564	3 422 836	3 348 611
NFR/RFF	-	2 715 677	2 073 358	3 184 990	2 788 519	2 662 204	2 566 918
BOA	-	15 268 916	15 317 551	18 267 704	15 910 410	16 602 349	16 582 263
<b>Sum lukket ramme</b>	-	<b>33 169 265</b>	<b>29 850 341</b>	<b>34 285 583</b>	<b>34 073 402</b>	<b>34 731 111</b>	<b>34 862 163</b>
	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 10</b>	-	<b>513 678 950</b>	<b>548 872 033</b>	<b>574 785 528</b>	<b>598 703 156</b>	<b>616 421 865</b>	<b>628 842 535</b>
	-	-	-	-	-	-	-
Øremerkinger Helsefak / UiT	-	54 346 377	37 936 459	37 336 838	37 747 207	38 164 690	37 590 997
	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 12</b>	-	<b>54 346 377</b>	<b>37 936 459</b>	<b>37 336 838</b>	<b>37 747 207</b>	<b>38 164 690</b>	<b>37 590 997</b>
	-	-	-	-	-	-	-
Rekrutteringsstillinger	-	74 164 314	72 007 825	60 765 546	43 132 897	26 559 642	4 799 224
Estimat fremtidige rekrutt.				12 668 033	31 762 011	49 821 930	73 100 432
Øremerkinger KD	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	-	<b>74 164 314</b>	<b>72 007 825</b>	<b>73 433 579</b>	<b>74 894 908</b>	<b>76 381 572</b>	<b>77 899 655</b>
	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum fordeling</b>	-	<b>642 189 641</b>	<b>658 816 317</b>	<b>685 555 945</b>	<b>711 345 271</b>	<b>730 968 126</b>	<b>744 333 187</b>



BUDSJETTRAMMER IMB	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis		24 992 356	31 112 874	30 065 367	30 729 801	31 339 788	31 963 450
Spesielle tildelinger basis		-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>24 992 356</b>	<b>31 112 874</b>	<b>30 065 367</b>	<b>30 729 801</b>	<b>31 339 788</b>	<b>31 963 450</b>
Studiepoengproduksjon		20 853 870	21 099 830	23 207 304	24 183 263	24 980 284	25 671 713
Kandidat		4 466 618	5 220 414	5 507 688	5 715 729	6 478 319	5 839 018
Utteksling		7 000	14 000	23 333	14 778	17 370	18 494
Avlagt doktorgrad		3 082 800	1 847 300	2 419 200	2 561 067	2 364 444	2 549 244
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>-</b>	<b>28 410 287</b>	<b>28 181 543</b>	<b>31 157 526</b>	<b>32 474 837</b>	<b>33 840 418</b>	<b>34 078 469</b>
Vitenskapelig publisering		1 477 301	1 109 428	1 265 197	1 290 374	1 269 597	1 326 373
EU		1 153 642	210 426	311 331	1 460 500	1 489 491	1 519 095
NFR/RFF		444 201	277 639	1 174 477	810 595	747 222	589 341
BOA		1 976 940	1 486 524	2 039 621	1 907 618	1 881 267	2 022 158
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>-</b>	<b>5 052 084</b>	<b>3 084 017</b>	<b>4 790 626</b>	<b>5 469 088</b>	<b>5 387 577</b>	<b>5 456 967</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>58 454 727</b>	<b>62 378 434</b>	<b>66 013 518</b>	<b>68 673 726</b>	<b>70 567 782</b>	<b>71 498 886</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		16 092 239	8 997 339	9 123 806	9 253 429	9 385 299	9 519 956
<b>Sum prototype 12</b>	<b>-</b>	<b>16 092 239</b>	<b>8 997 339</b>	<b>9 123 806</b>	<b>9 253 429</b>	<b>9 385 299</b>	<b>9 519 956</b>
Rekrutteringsstillinger		17 476 604	17 745 098	12 716 425	9 311 423	4 917 703	691 785
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>-</b>	<b>17 476 604</b>	<b>17 745 098</b>	<b>12 716 425</b>	<b>9 311 423</b>	<b>4 917 703</b>	<b>691 785</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>-</b>	<b>92 023 570</b>	<b>89 120 871</b>	<b>87 853 750</b>	<b>87 238 578</b>	<b>84 870 785</b>	<b>81 710 627</b>

BUDSJETTRAMMER ISM	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis		14 281 712	14 291 551	14 208 374	14 525 885	14 814 224	15 109 027
Spesielle tildelinger basis		-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>14 281 712</b>	<b>14 291 551</b>	<b>14 208 374</b>	<b>14 525 885</b>	<b>14 814 224</b>	<b>15 109 027</b>
Studiepoengproduksjon		5 964 098	6 187 671	6 859 739	7 316 748	7 682 570	8 046 615
Kandidat		1 127 247	1 410 143	1 598 670	1 299 067	1 798 626	1 846 040
Utveksling		35 000	28 000	105 000	101 500	101 500	106 167
Avlagt doktorgrad		2 312 100	2 902 900	2 419 200	3 292 800	3 360 000	3 427 200
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>-</b>	<b>9 438 445</b>	<b>10 528 713</b>	<b>10 982 609</b>	<b>12 010 115</b>	<b>12 942 696</b>	<b>13 426 022</b>
Vitenskapelig publisering		3 027 931	3 127 324	3 218 038	3 368 447	3 523 396	3 593 424
EU		1 894 708	194 340	179 000	607 752	337 382	388 703
NFR/RFF		722 102	561 458	745 732	760 572	775 670	791 086
BOA		4 147 140	4 289 400	4 640 090	4 827 076	5 169 039	5 535 362
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>-</b>	<b>9 791 881</b>	<b>8 172 522</b>	<b>8 782 861</b>	<b>9 563 849</b>	<b>9 805 487</b>	<b>10 308 575</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>33 512 038</b>	<b>32 992 786</b>	<b>33 973 844</b>	<b>36 099 849</b>	<b>37 562 406</b>	<b>38 843 624</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		6 479 447	5 148 125	5 192 262	5 237 501	5 283 523	5 330 519
<b>Sum prototype 12</b>	<b>-</b>	<b>6 479 447</b>	<b>5 148 125</b>	<b>5 192 262</b>	<b>5 237 501</b>	<b>5 283 523</b>	<b>5 330 519</b>
Rekrutteringsstillinger		15 793 888	13 268 166	9 142 435	6 255 938	3 031 153	691 785
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>-</b>	<b>15 793 888</b>	<b>13 268 166</b>	<b>9 142 435</b>	<b>6 255 938</b>	<b>3 031 153</b>	<b>691 785</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>-</b>	<b>55 785 373</b>	<b>51 409 077</b>	<b>48 308 540</b>	<b>47 593 287</b>	<b>45 877 082</b>	<b>44 865 927</b>

BUDSJETTRAMMER IKM	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis		10 365 149	10 529 913	11 206 999	11 475 397	11 703 184	11 936 077
Spesielle tildelinger basis		-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>10 365 149</b>	<b>10 529 913</b>	<b>11 206 999</b>	<b>11 475 397</b>	<b>11 703 184</b>	<b>11 936 077</b>
Studiepoengproduksjon		17 008 617	17 016 506	18 752 482	19 599 313	20 085 966	20 518 595
Kandidat		3 658 104	3 844 413	4 249 536	4 301 064	4 528 295	4 619 593
Utveksling		28 000	-	18 667	15 556	11 407	15 210
Avlagt doktorgrad		1 541 400	3 166 800	6 451 200	6 036 800	6 160 000	6 283 200
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>-</b>	<b>22 236 121</b>	<b>24 027 719</b>	<b>29 471 884</b>	<b>29 952 732</b>	<b>30 785 669</b>	<b>31 436 598</b>
Vitenskapelig publisering		2 773 964	2 713 780	2 697 224	2 936 595	2 994 887	3 054 410
EU		-51 959	839 983	41 528	292 189	410 729	255 619
NFR/RFF		393 144	261 157	218 306	277 209	262 267	262 464
BOA		1 874 868	2 205 066	2 235 937	2 187 394	2 298 505	2 330 420
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>-</b>	<b>4 990 016</b>	<b>6 019 986</b>	<b>5 192 995</b>	<b>5 693 387</b>	<b>5 966 388</b>	<b>5 902 914</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>37 591 286</b>	<b>40 577 619</b>	<b>45 871 878</b>	<b>47 121 516</b>	<b>48 455 240</b>	<b>49 275 589</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		5 721 428	5 370 694	5 422 785	5 476 175	5 530 490	4 585 954
<b>Sum prototype 12</b>	<b>-</b>	<b>5 721 428</b>	<b>5 370 694</b>	<b>5 422 785</b>	<b>5 476 175</b>	<b>5 530 490</b>	<b>4 585 954</b>
Rekrutteringsstillinger		15 116 059	16 231 170	10 357 365	7 277 043	4 578 551	691 785
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>-</b>	<b>15 116 059</b>	<b>16 231 170</b>	<b>10 357 365</b>	<b>7 277 043</b>	<b>4 578 551</b>	<b>691 785</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>-</b>	<b>58 428 773</b>	<b>62 179 483</b>	<b>61 652 028</b>	<b>59 874 734</b>	<b>58 564 282</b>	<b>54 553 328</b>

BUDSJETTRAMMER IFA	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis		13 926 629	14 156 926	14 307 425	14 621 931	14 912 176	15 208 928
Spesielle tildelinger basis		-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	-	<b>13 926 629</b>	<b>14 156 926</b>	<b>14 307 425</b>	<b>14 621 931</b>	<b>14 912 176</b>	<b>15 208 928</b>
Studiepoengproduksjon		8 600 137	9 650 361	10 575 663	10 746 352	10 940 603	11 142 044
Kandidat		4 082 400	3 367 000	2 047 500	2 543 743	2 371 129	2 628 485
Utveksling		-	-	-	-	-	-
Avlagt doktorgrad		2 312 100	791 700	806 400	1 097 600	1 120 000	1 142 400
<b>Sum åpen ramme</b>	-	<b>14 994 637</b>	<b>13 809 061</b>	<b>13 429 563</b>	<b>14 387 695</b>	<b>14 431 732</b>	<b>14 912 928</b>
Vitenskapelig publisering		661 745	649 381	644 454	657 279	676 492	685 745
EU		-	-	716 002	730 250	744 745	759 547
NFR/RFF		235 156	226 206	251 763	231 277	245 895	252 804
BOA		303 625	303 991	268 017	303 840	303 701	303 361
<b>Sum lukket ramme</b>	-	<b>1 200 526</b>	<b>1 179 577</b>	<b>1 880 236</b>	<b>1 922 646</b>	<b>1 970 833</b>	<b>2 001 458</b>
<b>Sum prototype 10</b>	-	<b>30 121 792</b>	<b>29 145 564</b>	<b>29 617 224</b>	<b>30 932 272</b>	<b>31 314 741</b>	<b>32 123 315</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		1 032 100	1 052 742	1 052 742	1 052 742	1 052 742	1 052 742
<b>Sum prototype 12</b>	-	<b>1 032 100</b>	<b>1 052 742</b>	<b>1 052 742</b>	<b>1 052 742</b>	<b>1 052 742</b>	<b>1 052 742</b>
Rekrutteringsstillinger		7 756 044	7 139 457	5 324 445	2 382 650	1 017 456	-
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	-	<b>7 756 044</b>	<b>7 139 457</b>	<b>5 324 445</b>	<b>2 382 650</b>	<b>1 017 456</b>	<b>-</b>
<b>Sum fordeling</b>	-	<b>38 909 936</b>	<b>37 337 764</b>	<b>35 994 411</b>	<b>34 367 664</b>	<b>33 384 939</b>	<b>33 176 057</b>

BUDSJETTRAMMER IKO	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis		48 078 209	49 038 892	49 833 391	50 888 507	51 898 644	52 931 427
Spesielle tildelinger basis		-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	-	<b>48 078 209</b>	<b>49 038 892</b>	<b>49 833 391</b>	<b>50 888 507</b>	<b>51 898 644</b>	<b>52 931 427</b>
Studiepoengproduksjon		9 249 687	9 976 597	10 813 022	11 024 064	11 224 286	11 506 783
Kandidat		2 192 400	2 949 660	2 588 200	2 922 597	3 001 180	2 297 739
Utveksling		73 500	80 500	72 333	75 444	76 093	74 623
Avlagt doktorgrad		513 800	-	179 200	243 911	145 185	571 200
<b>Sum åpen ramme</b>	-	<b>12 029 387</b>	<b>13 006 757</b>	<b>13 652 755</b>	<b>14 266 017</b>	<b>14 446 744</b>	<b>14 450 346</b>
Vitenskapelig publisering		345 181	367 041	350 597	357 574	405 191	413 244
EU		116 695	78 733	55 721	75 774	72 917	70 763
NFR/RFF		-	-	-	14 416	14 702	22 491
BOA		312 445	64 433	268 303	265 016	270 277	291 400
<b>Sum lukket ramme</b>	-	<b>774 320</b>	<b>510 208</b>	<b>674 621</b>	<b>712 779</b>	<b>763 086</b>	<b>797 898</b>
<b>Sum prototype 10</b>	-	<b>60 881 916</b>	<b>62 555 857</b>	<b>64 160 767</b>	<b>65 867 302</b>	<b>67 108 473</b>	<b>68 179 670</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		2 438 209	2 474 973	2 474 973	2 474 973	2 474 973	2 474 973
<b>Sum prototype 12</b>	-	<b>2 438 209</b>	<b>2 474 973</b>	<b>2 474 973</b>	<b>2 474 973</b>	<b>2 474 973</b>	<b>2 474 973</b>
Rekrutteringsstillinger		641 343	639 463	326 062	-	-	-
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	-	<b>641 343</b>	<b>639 463</b>	<b>326 062</b>	-	-	-
<b>Sum fordeling</b>	-	<b>63 961 468</b>	<b>65 670 292</b>	<b>66 961 802</b>	<b>68 342 275</b>	<b>69 583 446</b>	<b>70 654 643</b>

BUDSJETTRAMMER IPS	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis		23 978 913	25 538 575	26 360 195	27 595 146	28 807 909	29 720 687
Spesielle tildelinger basis		216 090	110 206	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	-	<b>24 195 003</b>	<b>25 648 781</b>	<b>26 360 195</b>	<b>27 595 146</b>	<b>28 807 909</b>	<b>29 720 687</b>
Studiepoengproduksjon		19 727 513	22 001 368	24 459 869	25 349 204	26 305 975	27 256 862
Kandidat		3 486 000	5 227 600	5 467 887	5 290 074	5 898 193	6 015 417
Utveksling		182 000	196 000	179 667	182 000	182 000	181 222
Avlagt doktorgrad		1 284 500	1 583 400	806 400	1 646 400	1 400 000	1 428 000
<b>Sum åpen ramme</b>	-	<b>24 680 013</b>	<b>29 008 368</b>	<b>30 913 822</b>	<b>32 467 678</b>	<b>33 786 169</b>	<b>34 881 501</b>
Vitenskapelig publisering		938 963	744 047	823 987	863 704	898 466	916 323
EU		-	-	-	-	-	-
NFR/RFF		170 970	191 335	221 416	303 162	228 026	260 922
BOA		259 573	410 028	589 551	434 341	497 038	528 030
<b>Sum lukket ramme</b>	-	<b>1 369 506</b>	<b>1 345 410</b>	<b>1 634 954</b>	<b>1 601 208</b>	<b>1 623 530</b>	<b>1 705 275</b>
<b>Sum prototype 10</b>	-	<b>50 244 522</b>	<b>56 002 559</b>	<b>58 908 971</b>	<b>61 664 032</b>	<b>64 217 608</b>	<b>66 307 463</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		1 148 259	992 724	992 724	992 724	992 724	992 724
<b>Sum prototype 12</b>	-	<b>1 148 259</b>	<b>992 724</b>	<b>992 724</b>	<b>992 724</b>	<b>992 724</b>	<b>992 724</b>
Rekrutteringsstillinger		7 815 969	7 758 920	5 066 897	2 618 803	975 026	324 256
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	-	<b>7 815 969</b>	<b>7 758 920</b>	<b>5 066 897</b>	<b>2 618 803</b>	<b>975 026</b>	<b>324 256</b>
<b>Sum fordeling</b>	-	<b>59 208 750</b>	<b>64 754 203</b>	<b>64 968 592</b>	<b>65 275 559</b>	<b>66 185 358</b>	<b>67 624 443</b>

BUDSJETTRAMMER IHO	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis		83 313 067	85 006 506	86 043 218	87 894 573	89 639 281	91 423 102
Spesielle tildelinger basis		104 186	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	-	<b>83 417 253</b>	<b>85 006 506</b>	<b>86 043 218</b>	<b>87 894 573</b>	<b>89 639 281</b>	<b>91 423 102</b>
Studiepoengproduksjon		35 439 685	38 375 928	40 990 581	42 005 767	43 308 347	44 208 653
Kandidat		7 655 200	7 989 100	7 373 112	11 438 047	12 350 877	13 057 106
Utveksling		171 500	269 500	290 500	302 167	310 722	301 130
Avlagt doktorgrad		513 800	1 055 600	716 800	792 711	1 400 000	1 142 400
<b>Sum åpen ramme</b>	-	<b>43 780 185</b>	<b>47 690 128</b>	<b>49 370 994</b>	<b>54 538 691</b>	<b>57 369 946</b>	<b>58 709 289</b>
Vitenskapelig publisering		1 285 932	863 626	1 049 250	1 070 130	1 032 942	1 093 199
EU		-	179 857	61 139	83 141	-	-
NFR/RFF		397 027	279 834	290 557	132 144	134 767	137 445
BOA		713 241	625 427	735 144	718 887	720 410	754 103
<b>Sum lukket ramme</b>	-	<b>2 396 200</b>	<b>1 948 744</b>	<b>2 136 090</b>	<b>2 004 302</b>	<b>1 888 119</b>	<b>1 984 748</b>
<b>Sum prototype 10</b>	-	<b>129 593 638</b>	<b>134 645 378</b>	<b>137 550 301</b>	<b>144 437 567</b>	<b>148 897 345</b>	<b>152 117 139</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		1 212 970	829 229	829 229	829 229	829 229	829 229
<b>Sum prototype 12</b>	-	<b>1 212 970</b>	<b>829 229</b>	<b>829 229</b>	<b>829 229</b>	<b>829 229</b>	<b>829 229</b>
Rekrutteringsstillinger		7 702 291	7 053 825	5 665 159	3 159 093	953 811	-
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	-	<b>7 702 291</b>	<b>7 053 825</b>	<b>5 665 159</b>	<b>3 159 093</b>	<b>953 811</b>	<b>-</b>
<b>Sum fordeling</b>	-	<b>138 508 899</b>	<b>142 528 432</b>	<b>144 044 690</b>	<b>148 425 889</b>	<b>150 680 386</b>	<b>152 946 369</b>

BUDSJETTRAMMER RKBU	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis		-342 078	0	-0	0	0	0
Spesielle tildelinger basis		-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>-342 078</b>	<b>0</b>	<b>-0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Studiepoengproduksjon		707 350	599 088	782 894	499 582	268 914	65 195
Kandidat		126 000	181 300	319 200	273 000	252 000	86 100
Utveksling		-	-	-	-	-	-
Avlagt doktorgrad		513 800	-	268 800	1 372 000	560 000	-
<b>Sum åpen ramme</b>	<b>-</b>	<b>1 347 150</b>	<b>780 388</b>	<b>1 370 894</b>	<b>2 144 582</b>	<b>1 080 914</b>	<b>151 295</b>
Vitenskapelig publisering		477 530	357 076	408 183	416 306	409 301	427 817
EU		49 270	160 545	128 612	111 854	139 382	131 643
NFR/RFF		90 306	69 794	-	-	-	-
BOA		3 446 651	3 434 901	3 695 767	3 206 737	3 316 724	3 233 006
<b>Sum lukket ramme</b>	<b>-</b>	<b>4 063 756</b>	<b>4 022 316</b>	<b>4 232 562</b>	<b>3 734 896</b>	<b>3 865 407</b>	<b>3 792 466</b>
<b>Sum prototype 10</b>	<b>-</b>	<b>5 068 828</b>	<b>4 802 705</b>	<b>5 603 455</b>	<b>5 879 479</b>	<b>4 946 321</b>	<b>3 943 760</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		58 898	60 076	60 076	60 076	60 076	60 076
<b>Sum prototype 12</b>	<b>-</b>	<b>58 898</b>	<b>60 076</b>	<b>60 076</b>	<b>60 076</b>	<b>60 076</b>	<b>60 076</b>
Rekrutteringsstillinger		906 515	899 195	611 332	623 498	317 937	-
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	<b>-</b>	<b>906 515</b>	<b>899 195</b>	<b>611 332</b>	<b>623 498</b>	<b>317 937</b>	<b>-</b>
<b>Sum fordeling</b>	<b>-</b>	<b>6 034 241</b>	<b>5 761 975</b>	<b>6 274 863</b>	<b>6 563 052</b>	<b>5 324 334</b>	<b>4 003 836</b>



BUDSJETTRAMMER LEGEUTD.	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis		1 934 603	821 822	2 864 362	4 347 185	6 183 476	7 199 028
Spesielle tildelinger basis		-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	-	<b>1 934 603</b>	<b>821 822</b>	<b>2 864 362</b>	<b>4 347 185</b>	<b>6 183 476</b>	<b>7 199 028</b>
Studiepoengproduksjon		14 790 442	16 002 743	17 238 505	17 914 116	18 348 699	18 626 015
Kandidat		3 020 431	3 570 671	3 825 012	3 973 099	4 051 003	4 128 907
Utveksling		-	-	-	-	-	-
Avlagt doktorgrad		-	-	-	-	-	-
<b>Sum åpen ramme</b>	-	<b>17 810 873</b>	<b>19 573 414</b>	<b>21 063 517</b>	<b>21 887 215</b>	<b>22 399 702</b>	<b>22 754 922</b>
Vitenskapelig publisering		-	-	-	-	-	-
EU		-	-	-	-	-	-
NFR/RFF		-	-	-	-	-	-
BOA		214 768	236 058	849 198	688 284	721 725	155 637
<b>Sum lukket ramme</b>	-	<b>214 768</b>	<b>236 058</b>	<b>849 198</b>	<b>688 284</b>	<b>721 725</b>	<b>155 637</b>
<b>Sum prototype 10</b>	-	<b>19 960 244</b>	<b>20 631 294</b>	<b>24 777 077</b>	<b>26 922 685</b>	<b>29 304 903</b>	<b>30 109 587</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 12</b>	-	-	-	-	-	-	-
Rekrutteringsstillinger		-	-	-	-	-	-
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum fordeling</b>	-	<b>19 960 244</b>	<b>20 631 294</b>	<b>24 777 077</b>	<b>26 922 685</b>	<b>29 304 903</b>	<b>30 109 587</b>

BUDSJETTRAMMER HELPED	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler							
Generell basis		4 740 963	4 835 795	4 917 960	5 020 662	5 120 322	5 222 217
Spesielle tildelinger basis		-	-	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	-	<b>4 740 963</b>	<b>4 835 795</b>	<b>4 917 960</b>	<b>5 020 662</b>	<b>5 120 322</b>	<b>5 222 217</b>
Studiepoengproduksjon		-	-	-	-	-	-
Kandidat		-	-	-	-	-	-
Utvexling		-	-	-	-	-	-
Avlagt doktorgrad		-	-	-	-	-	-
<b>Sum åpen ramme</b>	-	-	-	-	-	-	-
Vitenskapelig publisering		-	-	-	-	-	-
EU		-	-	-	-	-	-
NFR/RFF		-	-	-	-	-	-
BOA		-	-	-	-	-	-
<b>Sum lukket ramme</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 10</b>	-	<b>4 740 963</b>	<b>4 835 795</b>	<b>4 917 960</b>	<b>5 020 662</b>	<b>5 120 322</b>	<b>5 222 217</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 12</b>	-	-	-	-	-	-	-
Rekrutteringsstillinger		-	-	-	-	-	-
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	-	-	-	-	-	-	-
<b>Sum fordeling</b>	-	<b>4 740 963</b>	<b>4 835 795</b>	<b>4 917 960</b>	<b>5 020 662</b>	<b>5 120 322</b>	<b>5 222 217</b>

BUDSJETTRAMMER FELLESADM.	Historikk		Fordeling	Planleggingsrammer			
	2016	2017		2019	2020	2021	2022
Fakultetets strategiske midler		22 415 606	22 915 555	23 597 549	24 498 872	25 222 441	25 959 426
Generell basis		41 676 819	55 880 592	56 278 684	58 468 122	59 801 215	61 079 259
Spesielle tildelinger basis		732 519	293 882	-	-	-	-
<b>Sum basis prototype 10</b>	-	<b>64 824 944</b>	<b>79 090 030</b>	<b>79 876 234</b>	<b>82 966 994</b>	<b>85 023 655</b>	<b>87 038 685</b>
Studiepoengproduksjon		10 454 042	12 507 261	14 154 823	14 465 623	14 985 791	15 288 674
Kandidat		3 412 100	3 881 450	3 455 486	4 039 887	4 267 036	4 209 357
Utveksling		639 250	683 250	691 750	678 556	687 574	686 210
Avlagt doktorgrad		862 450	810 550	1 100 800	1 250 044	1 223 704	1 242 133
<b>Sum åpen ramme</b>	-	<b>15 367 842</b>	<b>17 882 511</b>	<b>19 402 859</b>	<b>20 434 110</b>	<b>21 164 105</b>	<b>21 426 375</b>
Vitenskapelig publisering		807 891	744 996	775 958	812 499	833 451	853 837
EU		225 882	118 849	106 667	240 104	228 189	223 241
NFR/RFF		262 771	205 935	282 738	259 144	253 656	250 364
BOA		2 019 665	2 261 723	2 946 076	1 371 215	1 423 665	1 428 785
<b>Sum lukket ramme</b>	-	<b>3 316 209</b>	<b>3 331 503</b>	<b>4 111 440</b>	<b>2 682 963</b>	<b>2 738 960</b>	<b>2 756 227</b>
<b>Sum prototype 10</b>	-	<b>83 508 995</b>	<b>100 304 043</b>	<b>103 390 532</b>	<b>106 084 067</b>	<b>108 926 721</b>	<b>111 221 286</b>
Øremerkinger Helsefak / UiT		20 162 826	13 010 556	12 188 241	12 370 358	12 555 633	12 744 824
<b>Sum prototype 12</b>	-	<b>20 162 826</b>	<b>13 010 556</b>	<b>12 188 241</b>	<b>12 370 358</b>	<b>12 555 633</b>	<b>12 744 824</b>
Rekrutteringsstillinger		955 601	1 272 531	443 445	558 685	678 304	-
Øremerkinger KD		-	-	-	-	-	-
<b>Sum prototype 13</b>	-	<b>955 601</b>	<b>1 272 531</b>	<b>443 445</b>	<b>558 685</b>	<b>678 304</b>	<b>-</b>
<b>Sum fordeling</b>	-	<b>104 627 423</b>	<b>114 587 131</b>	<b>116 022 218</b>	<b>119 013 111</b>	<b>122 160 658</b>	<b>123 966 110</b>

## Vedlegg 2 – Stilling PET

Stillingen er anslått til en årlig kostnad på ca. 800.000 kr. Stillingen finansieres via et permanent rammekutt i basis, basert på nøkkel for andel prototype-10 ramme for 2019. Dette gir følgende rammekutt:

Enheter	Nøkkel	Andel av kutt
IMB	12 %	-95 763
ISM	6 %	-49 285
IKM	8 %	-65 384
IFA	5 %	-42 965
IKO	12 %	-93 076
IPS	11 %	-85 457
IHO	25 %	-199 539
RKBU	1 %	-8 128
ELU	4 %	-35 943
HelPed	1 %	-7 134
Fellesadm.	15 %	-117 326
<b>Total Helsefak</b>	<b>100 %</b>	<b>-800 000</b>

### Vedlegg 3 – Bachelor i ambulansefag

Studiet har beregnet oppstart høsten 2018 og avsluttes våren 2021. Finansieringskategori er satt til E. Man beregner studiepoeng- og kandidatmidler for 20 studenter.

Av tabellen under fremkommer de totale kostnadene og inntektene knyttet til studiet.

	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Sum
Totale kostnader BOA	2 287 906	5 235 107	4 914 348	2 613 712			15 051 073
Finansiering UNN	-1 143 953	-2 617 554	-1 228 587				-4 990 094
Inntekter studiepoeng			-287 000	-588 000	-602 000	-308 000	-1 785 000
Inntekter kandidat						-490 000	-490 000
Netto dekningsbidrag	-605 336	-1 228 722	-1 368 308	-748 969			-3 951 335
<b>Finansieringsbehov Helsefak</b>	<b>538 617</b>	<b>1 388 831</b>	<b>2 030 453</b>	<b>1 276 743</b>	<b>-602 000</b>	<b>-798 000</b>	<b>3 834 644</b>

En finansiering via rammekutt, men nøkkel for andel prototype-10 ramme for 2018 som grunnlag, gir følgende rammekutt:

Enheter	Nøkkel	Andel av kutt
IMB	12 %	-453 872
ISM	6 %	-240 059
IKM	8 %	-295 247
IFA	6 %	-212 066
IKO	12 %	-455 163
IPS	11 %	-407 481
IHO	26 %	-979 694
RKBU	1 %	-32 516
ELU	4 %	-150 116
HelPed	1 %	-35 186
Fellesadm.	15 %	-573 244
<b>Total Helsefak</b>	<b>100 %</b>	<b>-3 834 644</b>

#### Vedlegg 4 – Budsjettert aktivitet fellesadministrasjonen

Tabellen viser en oversikt over de største kostnadspostene på budsjettet til Fellesadministrasjonen. Ut over de beregnede rammene fra KD har enheten også andre inntektskilder som bidrar til å dekke kostnadene man har budsjettert med.

	2018	2019	2020	2021	2022
Beregnete rammer Fellesadm.	114,6	116	119	122,2	124
Lønnskostnader	33,8	35	35,9	37,2	38,3
Strategiske midler	22,9	23,6	24,5	25,2	26
REK	7,8	7,9	8,1	8,2	8,4
AKM	4,2	4,3	4,4	4,5	4,6
Verksted	2,6	2,7	2,8	2,8	2,9
Ernæring - til viderefordeling	6,7	7	7,9	8,1	8,2
Driftsmidler dekanat	2,7	2,8	2,8	2,8	2,9
Samarbeidsmidler	2,6	2,6	2,7	2,7	2,8
FUU inkl. FOSS	4,1	4,1	4,2	4,2	4,3
Disputas	3,1	3,1	3,1	3,1	3,1
Forskerlinje Med	2,1	2,8	2,9	2,8	2,9
Stipend/termin	4,9	4,9	4,9	4,9	4,9
Flaggskipskurs	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
FUGE	1				
Allmennrettet formidling	2,7	2,8	2,8	2,9	3
Rekrutteringsst. til fordeling	1,3	0,4	0,6	0,7	
Incentivmidler phd emner	0,8	1,1	1,3	1,2	1,2
<b>Største kostnadsposter</b>	<b>104,8</b>	<b>106,6</b>	<b>110,4</b>	<b>112,8</b>	<b>115</b>

## Vedlegg 5 – Fakultetets strategiske midler

Tabellen viser en oversikt over fakultetets strategiske midler og gjeldende forpliktelser i perioden 2018-2022.

FAKULTETETS STRATEGISKE MIDLER	2018	2019	2020	2021	2022	Referanse
<b>ÅRLIG STRATEGISK AVTAK</b>	<b>-22 915 555</b>	<b>-23 597 549</b>	<b>-24 498 872</b>	<b>-25 222 441</b>	<b>-25 959 426</b>	
						ephorte 2012/403-74
<b>FORSKNING</b>						
<b>Styrke ekstern forskningsfinansiering</b>						
20% stilling ingeniør IPS	103 000	36 000				ePhorte 2016/1111-10
DB NALMIN - IMB	315 000					ePhorte 2016/1111-15
Postdoc ungt forskertalent IMB - FRIMEDBIO	680 000					ePhorte 2016/1111-16 og -17, 2016/4750
Støtte til større internasjonale søknader	750 000	750 000	750 000	750 000	750 000	
DB KG Jebsen TREC - IKM	146 983	54 880				ePhorte 2016/1111-55
<b>Forskningsinfrastruktur til felles kjernefasiliteter (med UNN)</b>						
<b>Karriereutvikling og internasjonalisering</b>						
Kurs og reise	120 000	120 000	120 000	120 000	120 000	
Utenlandsstipend egenfinansierte postdok.	630 000	630 000	630 000	630 000	630 000	
<b>Strategisk styrkning av eksisterende forskningsmiljø og oppbygging av nye forskningsmiljø</b>						
SKDE - Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering	928 818	956 682	985 383	1 014 944	1 045 393	ePhorte 2012/403-60, 2016/1111-28
Miljøstøtte	4 400 000	2 500 000				ePhorte 2013/5706
Delfinansiering professor 1 i barne- og ungdomspsyk. - IKM	376 851	388 156	399 801	411 795	424 149	ePhorte 2012/440, 2016/1111-5, 2016/3481
Senter for arbeidshelse i Nord - ISM	483 000	210 000				ePhorte 2015/646-9
Post Doc Abel zur Wiesch - IFA	700 000	520 000				ePhorte 2015/646-15
						ePhorte 2012/403-46, 2013/774
Welcome Trust ISM	400 000					
Medlemskap CHRN	43 000	43 000	43 000	43 000	43 000	ePhorte 2015/646-6

Kompetansesenter for snøskred - IPS	350 000	350 000	350 000			ePhorte 2016/1111-29 og -33, 2016/8389
Stipendiatstilling IHO	571 650	588 800	606 463	624 657		Jf dialogmøte 11.12.15
Insentivmodell for søknader av særlig høy kvalitet	1 800 000	1 800 000	1 800 000	1 800 000	1 800 000	
Gjesteprofessorer SAG - ISM	150 000					ePhorte 2016/1111-51
SANS -IMB	323 000					ePhorte 2016/1111-62
Nasjonalt forskningsnettverk / NSF	375 000	375 000	375 000			
Global Helse -norge / NSG	60 000	60 000	60 000	60 000	60 000	ePhorte 2016/1111-63
Stilling PET	400 000					
<b>UTDANNING</b>		1 800 000	1 800 000	1 800 000	1 800 000	
<b>Styrke ekstern finansiering av utdanningsprosjekter</b>						
<b>Pedagogisk utviklingsarbeid og kompetanseheving</b>						
Prodekan utdanning-PM (lønnsmidler revisjon)	2 500 000					
<b>Strategisk oppbygging av tverrprofesjonelt læringsmiljø</b>						
Prosjektkoordinator pasient- og kvalitetssikkerhetsarbeid	454 200					ePhorte 2016/1111-47
Hel-6340	100 000					ePhorte 2016/1111-64
<b>Strategisk styrking av utdanningsinfrastruktur</b>						
Tilgang database NTNU - profesjonsstudiet medisin	90 000					ePhorte 2016/1111-30 og -35
Canvas	340 000					ePhorte 2016/1111-61
<b>Internasjonalisering av studier</b>						
Samarbeid Northern Ontario School of Medicine - ELU	324 000					ePhorte 2016/1111-36
<b>ANNET</b>						
Bistilling beslutningsalgoritmer kirurgi - IKM	32 000	15 000				ePhorte 2016/1111-9
Startfinansiering ernæringsstudiet - ISM/IMB/IKM	300 000					ePhorte 2016/6227
<b>Totale strategiske forpliktelser</b>	<b>18 246 502</b>	<b>11 197 518</b>	<b>7 919 647</b>	<b>7 254 397</b>	<b>6 672 542</b>	
<b>Udisponerte strategiske midler</b>	<b>-4 669 054</b>	<b>-12 400 031</b>	<b>-16 579 225</b>	<b>-17 968 044</b>	<b>-19 286 884</b>	
Estimert strategisk avtak fra 2019 og fremover						



## Vedlegg 6 - Videre finansiering av miljøstøtte

Oppsettet under viser opprinnelig tildeling og finansiering av miljøstøtte.

Opprinnelig tildeling og finansiering		Finansiering			Totalt
Tildeling	Innvilget	Helse Nord	UNN	Helsefak	
Støtteform 1, Terje Johansen	2,5 mill. kr i 3 år	2 500	2 500	2 500	7 500
Støtteform 1, Johanna E. Sollid	1,5 mill. kr i 3 år	1 500	1 500	1 500	4 500
Støtteform 2, Pål Johnsen	2,5 mill. kr i 5 år	4 167	4 167	4 167	12 500
NCMM gruppe 1, Lorena Arranz Salas	2,5 mill. kr i 5 år	4 167	4 167	4 167	12 500
Sentralt dekningsbidrag	3,5 % av Lorenas tildeling			292	
NCMM gruppe 2, Søren Abel	2,5 mill. kr i 5 år			12 500	12 500
SUM		12 333	12 333	25 125	49 500

NCMM gruppe 1 og NCMM gruppe 2 har mulighet til fem nye år med finansiering etter evaluering. NCMM gruppe 2 er fullfinansiert av Helsefak, mens NCMM gruppe 1 er samfinansiert med UNN og Helse Nord. Ved positiv evaluering vil gruppene få 5 nye år med finansiering. Ved negativ evaluering vil gruppene bli tilbudt et år 6 for avslutning av aktivitet. Under følger beregninger av minimum og maksimum kostnadene for Helsefak, avhengig av utfall av evalueringen og en eventuell samfinansiering.

Viderefinsiering alternativ A		Finansiering			Totalt
1 år		Helse Nord	UNN	Helsefak	
Lorena Arranz Salas	2,5 mill. kr			2 500	2 500
Søren Abel	2,5 mill. kr			2 500	2 500
SUM		0	0	5 000	5 000

Viderefinsiering alternativ B		Finansiering			Totalt
5 år uten samfinansiering		Helse Nord	UNN	Helsefak	
Lorena Arranz Salas	2,5 mill. kr i 5 år			12 500	12 500
Søren Abel	2,5 mill. kr i 5 år			12 500	12 500
SUM		0	0	25 000	25 000

## SAKSFRAMLEGG

---

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
06.12.2017

Sak:  
40/17

---

Langsgående plan for tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) på Det helsevitenskapelige fakultet

### Innstilling til vedtak:

1. Fakultetsstyrer takker for tilsendt «Langsgående plan for TPS» og gir sin støtte til målsettingene i planen
2. Det opprettes arbeidsgruppe for videreutvikling av Inter-Base (HEL-0700) i tråd med forslagene i planen. Arbeidsgruppe suppleres med representant fra IMB
3. Det opprettes arbeidsgruppe til å utforme konkret forslag for felles løsning for førstehjelpskurs for alle fakultetets helse- og sosialfaglige studenter.
4. Inter-Sim videreføres med innlemming av bioingeniørutdanningen. Andre studieprogram bes vurdere bruk av simuleringstrening for TPS
5. Inter-Dig utvikles i 2018 i tråd med planen
6. Inter-Medio: Det lages en oppdatert oversikt over pågående tverrprofesjonelle samarbeidsprosjekt innen utdanning.
7. Inter-Prax følges opp som skissert i planen, med utprøving av pragmatisk løsning i to prosjekt knyttet til «Studentteam i praksis og Helsehuset Tromsø med de foreslåtte økonomiske forutsetninger. FS ber om å få saken om Inter-prax tilbake med konkrete planer når erfaringer er gjort i prosjektene.
8. Læringsutbyttebeskrivelser for TPS inkorporeres i studieplanene samtidig med inkorporering av RETHOS-prosjektet

### Begrunnelse:

#### 1. Innledning

I tråd med fakultetets strategiplan «Strategi 2020» og Handlingsplan for pedagogisk utviklingsarbeid 2015-2020 legges det frem «Langsgående plan for TPS på Helsefak» Fakultetsstyret inviteres til å godkjenne planen som en retningsgivende plan for fakultetets satsning på tverrprofesjonell samarbeidslæring, med vedtak vedrørende videreutvikling av deler av planen.

## Strategiske føringer for TPS på Helsefak

### Strategi 2020:

«Helsefak v/UiT skal:

- Videreutvikle og implementere tverrprofesjonell samarbeidslæring
- Tilby opplæring i tverrprofesjonelt samarbeid i alle helsefaglige utdanninger
- Utvikle tverrprofesjonelle elementer i studiene med progresjon i læringsmål gjennom studieforløpet»

### Handlingsplan for pedagogisk utviklingsarbeid 2015-2020:

«Mål (innen 2020)

- Alle studenter i helsefaglige profesjonsutdanninger skal gjennomføre minst én praksisrettet tverrprofesjonell læringssituasjon i studieforløpet
- TPS-kompetanse skal være tilknyttet alle helsefaglige studieprogram ved Helsefak

Tiltak

- Utvikle læringsaktiviteter i studie- og fagplaner som legger til rette for tverrprofesjonell samarbeidslæring av høy pedagogisk kvalitet i reelle og praksisnære situasjoner med pasient/bruker som aktiv samarbeidspartner
- Utvikle en helhetlig plan for TPS ved Helsefak med læringsutbyttebeskrivelser som tilknyttes pasientrettet praksisstudier og med klar progresjon gjennom studieforløpene.»

## 2. Sammendrag «Langsgående plan for TPS»

Planen representerer en modell for bærekraftig tverrprofesjonell samarbeidslæring som kan bli banebrytende nasjonalt og internasjonalt dersom den blir etablert permanent. Hovedelementene er spirallæring, praksisnærhet, pragmatiske løsninger og situert læring i autentiske situasjoner. TPS defineres i dette plandokumentet som:

*“Den prosessen der studenter fra to eller flere studieprogrammer lærer av, med og om hverandre gjennom studieforløpene med stigende kompleksitet og praksisnærhet, med mål om å utvikle tverrprofesjonell samhandlingskompetanse»*

I planen foreslås felles læringsutbyttebeskrivelser i TPS for alle involverte studieprogram, definert som et minimum av felles sluttkompetanse jamfør internasjonal konsensus om kompetanseområder for TPS. Felleselementene er: rolleforståelse, tverrprofesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonelle verdier, koordinering og samarbeid ved beslutninger, samarbeid i team samt refleksivitet.

Planen bygger på følgende læringselementer:

Inter-Base: Fellesemne første studieår for 10 profesjonsutdanninger (10 stp). Emnet ble implementert ved Helsefak i 2013 og foreslås utviklet med økt vektlegging av samarbeidstrening i grupper og konflikthåndtering.

Inter-Medio: Ny betegnelse for tverrprofesjonelle læringsaktiviteter midt i studieforløpene. Gjennomføres i henhold til pragmatisk tenkning, det vil si utnytte de muligheter som finnes. Studieprogrammene inviteres sammen til å finne aktuelle og målrettede fellesaktiviteter.

Inter-prax: Etablert begrep for tverrprofesjonell samarbeidslæring i kliniske situasjoner i siste og nest-siste studieår. Foreslås videreutviklet i tråd med den pragmatiske modell, slik at TPS bli en del av all praksis der det er formålstjenlig. Dette vil innebære tett samarbeid og oppfølging i

praksisstudiene og vil prøves ut i to prosjekter på ulike arenaer. TPS i Tromsø helsehus (finansiert av Fyrtårnmidler) og Studentteam i praksis (finansiert ved strategiske midler i 2017)

Inter-Sim: TPS – simuleringstrening i akuttsituasjoner i siste semester er implementert for medisin, sykepleie og radiograf-studenter på campus Tromsø. Foreslås utvidet til også å gjelde bioingeniørstudentene. Foreslås videre implementert på alle universitetets studiesteder (Bodø, Harstad, Narvik, Alta, Hammerfest og Kirkenes).

Inter-Dig: Ny betegnelse som innebærer utforming av en digital tverrprofesjonell læringsarena som muliggjør tverrprofesjonelt samarbeid rundt pasientcase uavhengig av tid, rom og sted. Formålet er å muliggjøre tverrprofesjonell samarbeidslæring uavhengig av geografisk plassering samtidig som nettets muligheter for læring utnyttes for å skape gode digitale læringssituasjoner.

### **Arbeidsprosessen**

Planen er utformet i Senter for helsefaglig pedagogisk utvikling (HelPed) gjennom tett samarbeid med representanter fra alle involverte studieprogram på Helsefak, samt sosialfag (TPS-gruppen). Det er avholdt 6 møter i tidsrommet desember 2016- juni 2017, inklusiv et dagsmøte hvor også representanter fra praksisfeltet og studenter var invitert.

Planen er presentert og diskutert underveis i Sentralt utdanningsutvalg (SUV) på Helsefak, samt i ledermøte. Prodekanmøtet har vært orientert fortløpende.

### **Høringsprosessen**

Planen ble sendt ut på høring 16.oktober 2017 med høringsfrist 13.november 2017 til alle institutt ved fakultetet og til samarbeidende enheter i utdanning og praksis (Adresseliste vedlagt).

Høringsinstansene ble bedt om å kommentere følgende forhold:

- I hvilken grad det er ønskelig å ha en langsgående plan for TPS som involverer alle studieprogram. Vennligst begrunn svaret.
- Generelle kommentarer til planen som helhet
- Kommentarer til de ulike fasene (Inter-Base, Inter-Prax.. etc). Særsilt ønskes kommentarer til de foreslåtte endringene i Inter-Base.
- Den pragmatiske modell, i hvilken grad den ansees som en god løsning, om den ansees som gjennomførbar. Vennligst begrunn svaret.
- Ansvarsforhold vedrørende TPS og gjennomføring av planen slik det beskrives her.

Det kom inn 13 høringssvar pluss noen korte eposter med korrigerende av småfeil i dokumentet. Disse er det tatt hensyn til.

### **3. Oppsummering høringssvar med kommentarer**

- I hvilken grad det er ønskelig å ha en langsgående plan for TPS som involverer alle studieprogram. Vennligst begrunn svaret.
- Generelle kommentarer til planen som helhet

Mange av høringsinstansene (UNN, IMB, IKO, IHO, IFA, NOR-klinikken) kommenterer med positivt fortegn at en langsgående plan for TPS etableres. Det henvises blant annet til behov for samarbeid i helse- og sosialtjenesten og sammenheng med utforming av nasjonale retningslinjer for helse- og sosialfagutdanningene (RETHOS). Flere (IMB, UNN, IKM, legeutdanningen og programstyret medisin) mener planen for Inter-prax (den pragmatiske løsning) er for vag; de

etterlyser konkretisering av planer med tydeliggjøring av økonomiske konsekvenser og konsekvenser for øvrig undervisningsaktivitet. Jfr.: «Undervisning og øving i TPS må ikke gå på bekostning av annen viktig studieplanfestet undervisning» (Programstyret medisin).

Kommentar: Den pragmatiske modell i Inter-Prax foreslås som en forhåpentligvis bærekraftig modell for TPS i praksis. Men den må testes ut før man kan komme tilbake til konkret gjennomføring og ressursbruk. Modellen skal testes ut i to prosjekt i 2018. Når erfaringer er trukket fra disse prosjektene vil fakultetsstyret få saken tilbake for å kunne fatte mer konkrete vedtak.

- Høringsinstansenes bes kommentere de ulike fasene (Inter-Base, Inter-Prax.. etc). Særskilt ønskes kommentarer til de foreslåtte endringene i Inter-Base.

Endringsforslagene for *Inter-Base* får nærmest unison støtte. Man er enig i forslag om styrking av samarbeidstrening, samarbeid i grupper og konfliktløsning. Noen instanser uttrykker skepsis til at to og to studenter leverer sammen på arbeidskrav og eksamen. Flere mener førstehjelpsundervisning bør være felles, og at den bør knyttes til Inter-Base. Videreutvikling av Inter-Base foreslås overført til en egen arbeidsgruppe.

Forslag om å legge inn *Inter-medio* midt i studieforløpene støttes av dem som kommenterer det. Mange av høringsinstansene tar opp ideen om felles førstehjelpskurs, enten som en del av Inter-Medio eller som en del av Inter-Base.

*Inter-Prax* Det er flere positive tilbakemeldinger på selve ideen om tverrprofesjonell samarbeidslæring i autentiske kliniske situasjoner. Samtidig påpekes av flere behovet for konkretisering av planer for den pragmatiske modell og oversikt over ressursbehov jfr. omhandling foran.

*Inter-Dig* er i liten grad nevnt i høringsssvarene, unntatt eksempelvis IFA som rettelig påpeker at det ikke er en selvstendig læringsaktivitet, men et verktøy for TPS.

De som nevner *Inter-Sim* særskilt foreslår at det bør kunne brukes for TPS som omhandler andre temaer enn akuttmedisin (Tvang, eldreomsorg, psykiatri etc).

Kommentar: Høringsinstansene støtter foreslåtte endringer i Inter-Base, og gir stort sett sin støtte til de andre tiltakene, med noen forslag til videreutvikling jfr. Inter-Sim. Ønsket om felles førstehjelpskurs er nærmest unisont og må behandles særskilt.

- Den pragmatiske modell, i hvilken grad den ansees som en god løsning, om den ansees som gjennomførbar. Vennligst begrunn svaret.
- 

Høringsinstansenes kommentarene her er i stor grad gjengitt tidligere. UNN påpeker at det vil kreve et forberedende vurderings- og koordineringsarbeid i forhold til:

- Studenter på ulike studieprogrammer, på ulike nivåer, når og hvor de har praksis
- Hvilke pasientgrupper og pasienter egner seg for deltakelse i Inter-Prax
- Veiledere i praksisfeltet
- Samarbeid mellom de ulike studieprogrammene

Kommentar: Det ser ut til å være bred støtte til hovedlinjene i de læringsaktivitetene som allerede er igangsatt. Inter-prax må som tidligere nevnt konkretiseres og utvikles videre som en modell.

- Ansvarsforhold vedrørende TPS og gjennomføring av planen slik det beskrives her.

Noen av høringsinstansene påpeker at ansvarsforhold vedr TPS må avklares. Er det instituttets/studieledelsens ansvar at TPS gjennomføres i praksis? Hva er praksisfeltets rolle og ansvar?

Kommentar: Dette er viktige spørsmål som avhenger av – og må avklares i sammenheng med – nettopp hvordan Inter-prax etter hvert organiseres.

#### 4. Vurderinger

##### Langsgående plan generelt

Det er bred støtte til den langsgående planen, og konseptet virker godt forankret i de fleste fagmiljøene, bortsett fra IKM som mener det er lite kjent i deres miljø. Det foreslås justeringer i noen av læringsaktivitetene, disse må sendes til egne arbeidsgrupper som kan utarbeide endringsforslag.

##### Felles førstehjelpskurs

Et ikke tilsiktet resultat av høringsrunden er det unisone kravet som har kommet opp om felles førstehjelpsundervisning. Flere argumenterer for at det bør knyttes til Inter-Base (HEL-0700). Samtidig påpekes det fra flere hold at HEL-0700 bør ha uendret omfang. Felles førstehjelpsundervisning for alle kan bli svært krevende logistikkmessig. Å finne felles dag(er) for alle vil bli en utfordring. Mulig løsning: Et jevnlig ettermiddagstilbud om førstehjelpsundervisning (eksempelvis ved TAMS), som studenter melder seg på. Da vil undervisningen bli tverrprofesjonell, og den vil være logistisk lett gjennomførbar. Det bør diskuteres hvor omfattende slik undervisning skal og bør være. Det kan være forskjellige krav på de ulike studieprogrammene.

Spørsmål om felles førstehjelpsundervisning anbefales overlatt til bearbeiding i en egen arbeidsgruppe.

##### Går TPS på bekostning av «annen viktig undervisning»?

Et grunnleggende og underliggende spørsmål i diskusjonen om TPS er i hvilken grad det ansees som viktig og relevant læring for våre studenter. Det som er viktig må plasseres i fag og studieplaner og gis fokus og ressurser.

Det bør ikke være tvil om at studenters læring av tverrprofesjonell samhandlingskompetanse er et viktig mål i dagens helse- og sosialfaglige utdanninger. Det vises til Samhandlingsreformen<sup>1</sup> og Samspillsmeldingen<sup>2</sup> i tillegg til andre sentrale meldinger de siste år som peker i samme retning (Folkehelsemeldingen, primærhelsemeldingen, for å nevne noen). Lancet-kommisjonens arbeid<sup>3</sup> som hadde mål om å «*develop a shared vision and a common strategy for postsecondary education in medicine, nursing and public health that reaches beyond the confines of national borders and the silos of individual professions*», Det pågående nasjonale RETHOS-prosjektet

<sup>1</sup> Meld.St.47(2008-2009)

<sup>2</sup> Meld.St.13(2011-2012)

<sup>3</sup> Frenk et.al. «Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world» The Lancet 2010;376:1923-58

er også vesentlig, hvor utvikling av retningslinjer for alle helse- og sosialfaglige profesjonsutdanninger som inkluderer 11 felles temaområder med tilsvarende læringsutbyttebeskrivelser; herunder krav om kompetanse innen tverrprofesjonell samarbeidslæring.

Med fakultetets satsing på TPS er vi på mange måter i forkant av dette arbeidet, en posisjon som bør befestes og videreutvikles.

### **Økonomiske forutsetninger for TPS jfr langsgående plan**

Implementering av TPS i et langsgående løp for alle helse- og sosialfaglige profesjonsstudenter er et mål, og det vil nødvendigvis få noen ressursmessige konsekvenser. Den styrende tanke i TPS-arbeidet har vært å forsøke å finne økonomisk støtte til utviklingsprosjekter for utprøving av nye arenaer og modeller for TPS, med mål om at prosjektene - hvis de var vellykket - kunne implementeres på permanent basis innenfor eksisterende rammer.

Så langt har flere prosjekter fått støtte fra strategiske midler gjennom HelPed, fra Felles utdanningsutvalg mellom UNN og Helsefak, og prismidler (Universitetets Fyrtårnmidler). Inter-Base (Hel-0700) og Inter-Sim er allerede implementert i fakultetets portefølje.

Utviklingsprosjektene som skal prøves ut i Inter-prax pragmatisk modell, får støtte fra Fyrtårnmidler og strategiske midler, i tillegg til at Universitetet i Linköping i samarbeid med HelPed og IHO har fått innvilget forskningsmidler til følgeforskning på TPS i Helsehuset Tromsø. Inter-Dig finansieres med 500.000.- via tildelte Fyrtårnmidler.

Prosjektet «Studentteam i praksis» fikk tildelt strategiske midler i 2017 (100.000.-) som enda ikke er brukt, og som forutsettes overført i 2018.

### **Hva skal modellen hete?**

«Tromsømodellen» har vært presentert nasjonalt og internasjonalt som synonymt med den pragmatiske tilnærmingen til TPS. Det ble rettelig kommentert i høringsrunden at «Tromsømodellen» blir feil med tanke på at dette skal gjennomføres på alle våre campus; det vil si både i og utenfor Tromsø. «Den arktiske modellen for TPS» er blitt foreslått av noen, men navn er ikke landet. Kreative forslag mottas med takk.

## **5. Avslutning**

Høringssvarene viser at arbeidet med TPS med få unntak er godt kjent og forankret på fakultetet, og det er støtte for at det legges frem en langsgående plan. Den pragmatiske modellen er et ambisiøst innovasjonsprosjekt som tar sikte på å utvikle en bærekraftig modell for tverrprofesjonell samarbeidslæring i autentiske kliniske situasjoner. Fakultetsstyret bes gi sin støtte til prinsippet om en pragmatisk modell for TPS. Modellen må imidlertid videreutvikles og utprøves og for deretter komme tilbake til fakultetsstyret for endelige vedtak.

Sameline Grimsgaard  
Dekan

Kjetil Kvalsvik  
fakultetsdirektør

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

Saksbehandler: universitetslektor Nanna Hauksdottir, Senter for helsefaglig pedagogisk utvikling (HelPed)

Vedlegg

- 1 Langsgående plan for tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) på Det helsevitenskapelige fakultet
- 2 Adresseliste høring langsgående plan for TPS



# Tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) ved Det helsevitenskapelige fakultet

## Tromsømodellen - en pragmatisk modell

En langsgående plan for studenters læring av tverrprofesjonell  
samhandlingskompetanse





## Sammendrag

Det helsevitenskapelige fakultet (Helsefak) v/Senter for helsefaglig pedagogisk utvikling (HelPed), legger her frem forslag til "Langsgående plan for tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS)" som har fått navnet Tromsømodellen for TPS.

Tromsømodellen representerer en modell for bærekraftig tverrprofesjonell samarbeidslæring som kan være banebrytende nasjonalt og internasjonalt dersom den blir etablert permanent. Hovedelementene er spirallæring, praksisnærhet, pragmatiske løsninger og situert læring i autentiske situasjoner.

Planen er utformet i Senter for helsefaglig pedagogisk utvikling (HelPed) gjennom samarbeid med representanter fra alle involverte studieprogram på Helsefak, samt sosialfag (TPS-gruppen). Det er avholdt 6 møter i tidsrommet desember 2016- juni 2017, inklusiv et dagsmøte hvor også representanter fra praksisfeltet og studenter var invitert.

TPS er et satsningsområde ved UiT og Helsefak med klare føringer i Strategi 2020 og i Handlingsplan for pedagogisk utviklingsarbeid 2015-2020. TPS defineres i dette plandokumentet som:

*"Den prosessen der studenter fra to eller flere studieprogrammer lærer av, med og om hverandre gjennom studieforløpene med stigende kompleksitet og praksisnærhet, med mål om å utvikle tverrprofesjonell samhandlingskompetanse»*

Det foreslås felles læringsutbyttebeskrivelser i TPS for alle involverte studieprogram, definert som et minimum av felles sluttkompetanse bygd på internasjonal konsensus om kompetanseområder for TPS. Felleselementene er: rolleforståelse, tverrprofesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonelle verdier, koordinering og samarbeid ved beslutninger, samarbeid i team samt refleksivitet.

Planen bygger på følgende læringselementer:

Inter-Base: Fellesemne første studieår for 11 profesjonsutdanninger. 10 Stp. Emnet er implementert ved Helsefak siden 2013 men foreslås utviklet med økt vektlegging av samarbeidstrening i grupper og konflikthåndtering.

Inter-Medio: Ny betegnelse for tverrprofesjonelle læringsaktiviteter midt i studieforløpene. Gjennomføres i henhold til pragmatisk tenkning. Studieprogrammene inviteres sammen til å finne aktuelle og målrettede fellesaktiviteter.

Inter- prax: Etablert begrep for tverrprofesjonell samarbeidslæring i kliniske situasjoner i siste og nest-siste studieår. Foreslås videreutviklet i tråd med den pragmatiske modell at TPS skal være en del av all praksis. Det innebærer tett samarbeid og oppfølging i praksisstudiene, og skal utprøves i to prosjekter på ulike arenaer.

Inter-Sim: TPS – simuleringstrening i akutsituasjoner i siste semester er implementert for medisin, sykepleie og radiograf-studenter på campus Tromsø. Foreslås utvidet til også å gjelde bioingeniørstudentene. Foreslås videre implementert på alle universitetets studiesteder (Bodø, Harstad, Narvik, Hammerfest).

Inter-Dig: Ny betegnelse som innebærer utforming av en digital tverrprofesjonell læringsarena som muliggjør tverrprofesjonelt samarbeid rundt pasientcase uavhengig av tid, rom og sted. Formålet er

å muliggjøre tverrprofesjonell samarbeidslæring uavhengig av geografisk plassering samtidig som nettets muligheter for læring utnyttes for å skape gode digitale læringssituasjoner.

Særskilte problemstillinger som ikke er direkte omhandlet i planen, og som trenger nærmere utredning og planlegging:

- TPS inkluderes ved alle studiesteder (alle campus)
- Sosialfag og vernepleie integreres i TPS - læringsaktiviteter

# Innholdsfortegnelse

1.0 Bakgrunn og forutsetninger .....	7
1.1 Bakgrunn.....	7
1.2 Tverrprofesjonell samarbeidslæring – definisjon.....	7
1.2.1 Andre begrepsavklaringer .....	8
1.3 Hva vet vi om TPS?.....	8
1.3.1 Tverrprofesjonalitet eller profesjonskamp og konflikt?.....	9
1.3.2 Teoretiske perspektiver på TPS .....	9
1.4 Globale, nasjonale og lokale føringer .....	9
1.5 Hva er gjort ved Helsefak? .....	11
1.5.1 Organisatoriske forutsetninger – infrastruktur.....	12
1.5.2 Erfaringer fra gjennomførte TPS-utdanningsprosjekter .....	12
2.0 Langsgående plan for TPS – veien videre .....	16
2.1 Inter-Base.....	17
2.2 Inter-Medio.....	17
2.3 Inter-Prax .....	19
2.3.1 TPS som en del av all praksis .....	19
2.4 Inter-Dig.....	21
2.5 Inter-Sim.....	22
2.6 Særskilte utfordringer .....	22
3.0 Læringsutbyttebeskrivelser (LUB) .....	23
3.1 Ulike LUB-er for bachelor og master?.....	23
3.2 Læringsutbyttebeskrivelser for TPS på Helsefak .....	23
4.0 Avslutning.....	24

Vedlegg 1: Oversikt over gjennomførte pilotprosjekter

## 1.0 Bakgrunn og forutsetninger

### 1.1 Bakgrunn

Tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) har vært satsingsområde ved Det helsevitenskapelige fakultet siden det ble etablert ved fusjonen med tidligere Høgskolen i Tromsø, Avd. for helsefag i 2009. Satsingen på felles undervisning og samarbeidslæring har røtter tilbake til 1990 da høgskolen og det daværende medisinske fakultet sammen planla *Felles introduksjonskurs* for de helsefaglige profesjonsstudiene fra begge institusjonene. Felles introduksjonskurs i den opprinnelige form ble avviklet i år 2000, men undervisningssamarbeidet ble gjenopplivet ved fusjonen i 2009 gjennom planleggingen av et felles emne for alle første-års helseprofesjonsstudentene, kalt HEL-0700 (HelFel). Emnet har vært gjennomført i full skala siden 2013 og danner det første trinn for studentenes trening i tverrprofesjonell samarbeidslæring, her referert til som Inter-Base. HelFel gjennomføres i første semester og representerer studentenes første tverrprofesjonelle møte der de sammen lærer felles kunnskapsstoff for helseprofesjonene.

Med utgangspunkt i teorier om at samarbeid læres best i konkrete og realistiske samhandlingssituasjoner har det lenge vært et mål å legge inn elementer av studenters tverrprofesjonelle trening i praksisstudier (Inter-Prax). Flere piloter for samarbeidslæring i praksisstudier er gjennomført de siste årene og viktige erfaringer er ervervet. På dette grunnlag lages det nå en langsgående sammenhengende plan for tverrprofesjonell samarbeidslæring ved Helsefak med økende kompleksitet og økende praksisnærhet gjennom studieårene.

### 1.2 Tverrprofesjonell samarbeidslæring – definisjon

Internasjonalt brukes begreper som IPE (Interprofessional education), IPL (Interprofessional learning) og IPC (Interprofessional collaboration). IPE defineres vanligvis som: «*Tilfeller hvor to eller flere profesjoner lærer av, med og om hverandre for å forbedre samarbeid og tjenestekvalitet*» (WHO, 2010). IPL er blitt beskrevet som «*Læring som oppstår som følge av interaksjon mellom medlemmer (eller studenter) fra en eller flere profesjoner. Kan skje som følge av undervisning eller spontant på arbeidsplassen eller i en utdanningssetting.*» (J. Thistlethwaite, 2012) .

Det norske begrepet «tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS)» ble første gang lansert i Samspillsmeldingen. Meld.St. 13 (2011-2012). Vi velger å bruke det som en samlebetegnelse for både IPE og IPL med følgende betydning:

**«Tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) på Helsefak er den prosessen der studenter fra to eller flere studieprogrammer lærer av, med og om hverandre gjennom studieforløpene med stigende kompleksitet og praksisnærhet, med mål om å utvikle tverrprofesjonell samhandlingskompetanse»**

### 1.2.1 Andre begrepsavklaringer

Herunder gis avklaringer av noen sentrale begreper knyttet til utdanningskvalitet som brukes i rapporten.

#### **NOKUT**

Nasjonalt senter for kvalitet i utdanning <http://www.nokut.no/no/Fakta/>

#### **SFU**

Sentre for fremragende utdanning er en prestisjeordning for utdanning som ble opprettet i 2010 og administreres av NOKUT. Status som SFU tildeles miljøer som allerede kan oppvise fremragende kvalitet og innovativ praksis i utdanningen, og som har gode planer for videreutvikling og innovasjon. Et viktig krav til sentrene er formidling av oppnådde resultater og kunnskapsspredning <http://www.nokut.no/Sentre-for-fremragende-utdanning-SFU/>

#### **NKR**

Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring (NKR) gir en oversikt over utdannelsesnivåene i Norge, og viser hvilke nivåer kvalifikasjoner fra det norske utdanningssystemet er innplassert på i forhold til hverandre. NKR er et bidrag for å stimulere til livslang læring.

<http://www.nokut.no/no/Fakta/Det-norske-utdanningssystemet/Nasjonalt-kvalifikasjonsrammeverk-for-livslang-laring/>

## 1.3 Hva vet vi om TPS?

Nasjonalt og internasjonalt er det økende interesse for TPS som utdanningsarena og forskningsfelt, og et sentralt formål er å utvikle gode praksismodeller basert på dokumenterte resultater (Abu-Rish & al, 2012; S. Reeves et al., 2016; S. P. Reeves & al, 2010). Det viser seg imidlertid vanskelig å trekke konklusjoner vedrørende hva som er best egnede utdanningstiltak for å utvikle tverrprofesjonell samhandlingskompetanse (Abu-Rish & al, 2012; J. Thistlethwaite, 2012). Oversiktsartikler har vist varierende resultater og studiene er vanskelig å sammenligne (S. Reeves et al., 2016; S. P. Reeves & al, 2010). Utdanningstiltakene er svært ulike; de er av ulik lengde, med ulikt innhold, med ulike grupper av studenter og undervisningsmetodene varierer (Abu-Rish & al, 2012). Fra mange hold etterlyses det mer systematikk i rapporteringen for å sikre sammenligningsgrunnlag.

Gir TPS bedre helsetjeneste til pasientene? Tverrprofesjonell samarbeidslæring har som hovedformål å forberede helse- og sosialprofesjonsstudenter til fremtidens helsetjeneste der samarbeid rundt og med pasient og pårørende skal være en sentral arbeidsform. Et ekspertpanel har på vegne av Institute of Medicine of the National Academics (IOM, 2015) utforsket hvilken evidens som finnes om sammenhengen mellom TPS og effekt for helsesystemet og pasientutbytte. Samtidig skulle de gi råd om hvordan denne evidensen kan styrkes i fremtiden. Konklusjonen var entydig: 1. Det trenges tettere samarbeid mellom utdanning og praksis for å sikre at helsereformer får motsvar i utdanningssystemet. 2. Langsgående modeller for TPS må utvikles gjennom studieforløpene for utvikling av robust tverrprofesjonell samarbeidskompetanse hos kandidatene (IOM, 2015). Disse resultatene viser at vi er på rett vei, med vektlegging av klinisk samarbeidskompetanse og langsgående planlegging av TPS i Tromsømodellen.

### 1.3.1 Tverrprofesjonalitet eller profesjonskamp og konflikt?

Tverrprofesjonell samhandlingskompetanse innebærer studenters og profesjonsutøveres evne til å kunne samhandle med andre profesjonsutøvere og med personen det gjelder, med dennes beste for øye. En arbeidsform som kan gå på tvers av profesjonenes historiske kamp om autonomi og monopol på utvalgte arbeidsoppgaver. Spørsmål om profesjonsmotsetninger, maktkamp og konflikter er i overraskende liten grad berørt i den voksende litteraturen om TPS (Paradis & Whitehead, 2015), men må vies oppmerksomhet og tematiseres i planleggingsarbeidet.

### 1.3.2 Teoretiske perspektiver på TPS

I arbeidet med TPS må vi se på hva tverrprofesjonell samarbeidslæring faktisk er, hvordan den fremstår i praksis (læringskonteksten), og hvordan den best kan tilnærmes i læringssituasjoner jmf aktuelle læringsteorier. Praksis forstås som situerte system av menneskelige handlinger organisert rundt en felles forståelsesramme (Schatzki, 2010). Tverrprofesjonell praksis eller tverrprofesjonell samarbeidslæring konstitueres i måten studenter og helsepersonell handler og samhandler i situasjoner. I en slik forståelsesramme rettes oppmerksomheten rundt planlegging, organisering og gjennomføring av samarbeidspraksiser og hvordan både menneskelige handlinger og materielle forhold/strukturer, fremmer eller hemmer samarbeid og samarbeidslæring (Falk, Hult, Hammar, Hopwood, & Dahlgren, 2013). Tverrprofesjonelt samarbeid skjer innenfor og i relasjon til "communities of practice" forstått som fellesskap av mennesker som bidrar til vitalitet, anvendelse og utvikling av en praksis (Wenger-Trayner, 2015). Wenger-Trayner beskriver profesjonell praksis som konstituert av et komplekst landskap av ulike communities of practice bestående av alle sider av den faglige kunnskap og kompetanse. Grenser og grenseoppganger (boundaries) er sentrale begreper for å forstå profesjonskamp, makt og forsvar av profesjonelle grenser så vel som utvikling av samarbeidslinjer på tvers av profesjoner (Wenger-Trayner, 2015).

I arbeidet med TPS bygger vi på et sosiokulturelt perspektiv på læring som vektlegger at mennesket ikke lærer i et vakuum, men at all læring foregår i interaksjon mellom mennesker, redskaper og artefakter i en sosial, kulturell og historisk kontekst (Vygotskij, 2001). Individets læring og kunnskap må sees i lys av og i sammenheng med kulturen, språket og fellesskapet. Læring skjer overalt og hele tiden, og den er grunnleggende sosial (Vygotskij, 2001). Vi bygger videre på Lave og Wengers teori om «situated learning» (Wenger, 1997) som fokuserer på forståelsens og kommunikasjonens situerte karakter og relasjonen mellom læring og de sosiale situasjoner de finner sted i. Læring skjer i situasjonen, i utførelsen av den konkrete praksis og et autentisk læringsmiljø (Wenger, 1997).

## 1.4 Globale, nasjonale og lokale føringer

Både nasjonalt og internasjonalt er det økende erkjennelse av at helse- og sosialsektoren fungerer for fragmentert til å kunne møte pasientenes behov for sammenhengende og koordinerte tjenester (HOD, 2009a) (Frenk, 2010; WHO, 2010). Demografiske endringer med økt levealder- og økende forekomst av langvarig kronisk sykdom i befolkningen stiller nye krav til morgendagens



helsetjeneste. Økt kompleksitet i helsetjenesten krever samarbeid og koordinerte tjenester. TPS har vært omhandlet i flere rapporter fra verdens helseorganisasjon (WHO) med fokus på studenters og helsepersonellens læring med, om og av hverandre for bedre samarbeid i helse – og sosialtjenesten for å svare på dagens og fremtidens utfordringer i helse- og sosialtjenestene (WHO, 2006, 2010). Utfordringene beskrives som global mangel på kvalifisert helse- og sosialpersonell, manglende pasientsikkerhet, dobbeltarbeid, økende kostnader og manglende tilgang på rette tjenester til rett tid på rett sted (WHO, 2010). Det forventes at tverrprofesjonelt samarbeid vil gi bedre og mer målrettede tjenester for pasientene, kortere liggetid og økt pasientsikkerhet. Tverrprofesjonell samarbeidslæring i studieforløpene skal bidra til økt samhandling i fremtidens helse- og sosialtjeneste (J. Thistlethwaite, 2012).

I Norge ga Samhandlingsreformen (HOD, 2009b) de første nasjonale føringer for samordning og samarbeid i helse- og sosialtjenestene med sikte på økt kvalitet i tjenestene, smidige og mer målrettede pasientforløp og økt vekt på forebygging. Meldingen ble etterfulgt av Samspillsmeldingen (Meld.St.13 (2011-2012)) (KD, 2012) som presiserer utdanningssektorens ansvar for utdanning til samarbeid:

*«Det trengs større grad av tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) på tvers av utdanningene. TPS er en læringsform der studenter fra ulike profesjonsutdanninger lærer sammen og får innsikt i andres kompetanse og dermed også bedre forståelse av sin egen.» (KD, 2013)*

og videre:

*«Innføring av TPS vil sammen med felles innhold utgjøre en felles velferdsfaglig kompetanseplattform som sikrer bredt orienterte grunnutdanninger, og det vil styrke kandidatens evne til tverrfaglig samarbeid når de kommer ut i yrkesfeltet.» (KD, 2013)*

I flere av rapportene som kom i kjølvannet av Samspillsmeldingen fremheves behov for samarbeid i den utøvende tjenesten. «Praksisprosjektet – Kvalitet i praksisstudiene i helse- og sosialfaglig høyere utdanning» (UHR, 2016) slår fast at alle profesjonsstudenter innen helse- og sosialfagene skal i løpet av praksisstudiene erfare tverrprofesjonelt samarbeid. I forslag til «Forskrift om felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger» (KD, 2017) er tverrprofesjonell samarbeidslæring ett av de 11 definerte områder som skal inngå i en felles helse- og sosialfaglig kompetanseplattform:

*«Kandidaten) kan samhandle både tverrfaglig, tverrprofesjonelt, tverrsektorielt og på tvers av virksomheter og nivåer, og initiere slik samhandling» (KD, 2017)*

Føringer om tverrprofesjonelt samarbeid i helse- og sosialsektoren på tvers av profesjoner og nivåer videreføres også i nyere stortingsmeldinger om folkehelse og om primærhelsetjenesten (HOD, 2015a, 2015b).

Satsingen på TPS er nedfelt lokalt ved Det helsevitenskapelige fakultet i strategiplan (UiT, 2014) med hovedmål om at Helsefak skal være «nasjonalt ledende i tverrprofesjonelt samarbeid i utdanning og praksis med utgangspunkt i samarbeid på fakultetet og i tett kontakt med praksisfeltet»

Strategiplanen gir til dels detaljerte føringer for omfang og innhold i den tverrprofesjonelle samarbeidslæringen.

Helsefak v/UiT skal:

- Videreutvikle og implementere tverrprofesjonell samarbeidslæring
- Tilby opplæring i tverrprofesjonelt samarbeid i alle helsefaglige utdanninger
- Utvikle tverrprofesjonelle elementer i studiene med progresjon i læringsmål gjennom studieforløpet

I Handlingsplan for pedagogisk utviklingsarbeid ved Helsefak (Helsefak, 2015) presiseres føringene ytterligere, og disse har vært ledesnorer for den foreliggende plan:

Mål (innen 2020)

- Alle studenter i helsefaglige profesjonsutdanninger skal gjennomføre minst én praksisrettet tverrprofesjonell læringssituasjon i studieforløpet
- TPS-kompetanse skal være tilknyttet alle helsefaglige studieprogram ved Helsefak

Tiltak

- Utvikle læringsaktiviteter i studie- og fagplaner som legger til rette for tverrprofesjonell samarbeidslæring av høy pedagogisk kvalitet i reelle og praksisnære situasjoner med pasient/bruker som aktiv samarbeidspartner
- Utvikle en helhetlig plan for TPS ved Helsefak med læringsutbyttebeskrivelser som tilknyttes pasientrettet praksisstudier og med klar progresjon gjennom studieforløpene.

## 1.5 Hva er gjort ved Helsefak?

Arbeidet med TPS ved Helsefak skjøt fart og ble systematisert ved utforming av søknad om Senter for fremragende utdanning (SFU)<sup>1</sup>, først i 2013 der man definerte tre hovedområder for tverrprofesjonell samarbeidslæring: Inter-Base (fellesemne første studieår), Inter-Prax (tverrprofesjonelle møter i klinisk praksis) og Inter-Sim (Tverrprofesjonell simuleringstrening akuttmedisin) med UNN og Tromsø kommune som partnere. Selv om SFU ikke ble innvilget i 2013 fortsatte arbeidet med TPS i tråd med planene. Flere TPS- piloter er gjennomført de siste årene med ulike sammensetninger av studenter i praksisstudier på ulike helse- og sosialfaglige arenaer (jfr vedlagt oversikt). Ny SFU søknad i 2016 ble ikke tildelt midler til tross høy score og gode tilbakemeldinger, men arbeidet fortsetter. Universitets Fyrtårnmidler<sup>2</sup> er tildelt TPS i to omganger og har gitt viktig mulighetsarena for videreføring av arbeidet, herunder støtte til etablering av TPS-gruppa, som utgjør en viktig del av infrastruktur for TPS.

### 1.5.1 Organisatoriske forutsetninger – infrastruktur

---

<sup>1</sup> Utlyses av NOKUT hvert tredje år, første gang 2013.

<sup>2</sup> Interne midler som utlyses årlig til styrking av utdanningskvalitet, <http://result.uit.no/prosjektmidler/>

## **Senter for helsefaglig pedagogisk utvikling (HelPed)**

Etablering av HelPed som et permanent senter, med TPS som ett av fire virksomhetsområder og med ledelse for TPS på tvers av fagmiljø har vært en viktig forutsetning for en vellykket satsning, så langt. Tverrprofesjonell samarbeidslæring involverer studieprogrammer på tvers av institutt og fakultet (jfr. sosialfag). At TPS-virksomheten er forankret i HelPed muliggjør en integrert utvikling og samarbeid med hensyn til HelPeds øvrige virksomhetsområder: kompetanseheving for ansatte, veiledning, IKT og læring og utdanningsforskning, som alle er viktige områder for TPS.

### **TPS-gruppa, forankring i instituttene**

TPS-gruppa ble etablert i 2015 og har hatt stor betydning for arbeidet med TPS, ikke minst for faglig utvikling innen området og bygging av fellesskap på tvers av profesjonsutdanninger. Det utvikles en kultur for kvalitet innen TPS. Gruppa består av en representant for hver av studieprogrammene: bioingeniør, ernæring, ergoterapi, farmasi, fysioterapi, lege, psykologi, radiografi, sykepleie, sosialfag (IRS-fakultetet), tannlege og tannpleier. Gruppa sikrer informasjon og involvering fra studieprogrammene i utvikling av TPS for fremtiden.

### **1.5.2 Erfaringer fra gjennomførte TPS-utdanningsprosjekter**

Herunder refereres TPS-utdanningsprosjekter som er gjennomført på Helsefak i tidsperioden 2013-2017, som har gitt viktige erfaringer og som vil danne grunnlaget for den langsgående plan for TPS.

### **Inter-Base og erfaringer**

Inter-Base kalles også HelFel (HEL-0700) og er fellesemne for alle helseprofesjonsstudenter i første studieår med læringsmål knyttet til etikk, kommunikasjon, lesing og skriving av akademisk tekst og kunnskap om helsevesenet. Emnet er implementert som obligatorisk emne for 10 studieprogram (Bioingeniør-, ergoterapeut-, ernæringsfysiolog-, farmasøyt-, fysioterapeut-, medisiner-, sykepleier-, tannpleier-, tannlege-, og radiograf studenter). Emnet skal utgjøre første trinn i utvikling av tverrprofesjonell samhandlingskompetanse og gjennomføres spredt over første semester. I første semester har studentene neppe utviklet profesjonsidentitet, så det overordnede mål er ikke trening i tverrprofesjonelt samarbeid, men at de skal bli oppmerksom på at de studerer sammen med andre profesjonsstudenter og at de har mange felles kunnskapsområder med dem. De lærer med hverandre, mindre av og om hverandre.

Emnet er delvis basert på tverrprofesjonelle gruppemøter og seminarer og delvis på individuelt arbeid med nettbaserte læringsressurser. Studentene har to arbeidskrav: 1. «Etikk og kommunikasjon» (fysiske gruppemøter og seminar) og 2. «Å lese og skrive akademisk tekst», (skriftlig individuelt arbeidskrav, nettbasert). Til slutt skriftlig eksamen (individuelt, nettbasert) med fokus på tema som tverrprofesjonalitet, kultur og kunnskap om helsevesenet.

I de årlige skriftlige evalueringene av emnet rapporterer studentene om læring innenfor både etikk og kommunikasjon, og ikke minst om skriving av akademisk tekst<sup>3</sup>. De melder videre at de bruker mest tid på den delen av emnet som er individuelt, det vil si arbeidskrav 2 og eksamen, og de etterlyser flere møter på tvers og mer vekt på tverrprofesjonalitet. Det har vært en særskilt problemstilling for medisin at de studentene som også tar Ex. Phil får en arbeidsmengde utover 60 studiepoeng i første studieår. For inneværende år er det valgt en midlertidig løsning ved at disse deltar og leverer både arbeidskrav 1 og 2, men de leverer ikke eksamen sammen med de andre studentene. Emnet eksamineres i medisinerstudentenes avsluttende eksamen ved slutten av skoleåret. Å trekke en sentral gruppe ut av deler av et tverrprofesjonelt emne gir unektelig en uheldig signaleffekt om prioritering av tverrprofesjonell samarbeidslæring og tverrprofesjonelt samarbeid. Dette må revurderes i tråd med videreutvikling av den nye studieplanen i medisin.

### **Inter-Prax og erfaringer**

Inter-Prax defineres som tverrprofesjonelle studentmøter i autentiske situasjoner i klinisk praksis, og gjennomføres fortrinnsvis i studentenes siste/nest siste studieår, der de har oppnådd en grunnleggende klinisk kompetanse. Målsettingen fra strategiplanen er at alle studenter skal få erfaring med tverrprofesjonell samarbeidslæring i autentiske situasjoner i praksisstudier. Det er, i tråd med føringer i strategiplanene, gjennomført flere piloter for å prøve ut TPS i ulike kliniske settinger, som oftest initiert av faglig ansatte som har sett muligheter i sin kontakt med andre fagmiljøer eller med praksisfeltet. Pilotene er gjennomført i ulike kontekster, i kommunehelsetjenesten (sykehjem) og sykehus (barnepoliklinikk, legemiddelgjennomgang på ulike sengeposter), i psykiatrien og i overgangen kommune/sykehus (pasientsentrert helsetjenesteteam). En av pilotene (barnepoliklinikk) involverer kun to ulike helseprofesjonsstudenter, mens de fleste har hatt fire ulike profesjoner involvert. For oversikt over alle piloter, se vedlegg 1.

Pilotene har vært organisert som prosjekter med arbeidsgrupper, og er i de fleste tilfeller gitt en viss startfinansiering via ulike kilder, eksempelvis Felles utdanningsutvalg mellom Helsefak og UNN (FUU), HelPeds midler til utdanningskvalitet og strategiske midler fra Helsefak. Det har vært en uttrykt målsetting at pilotene etter en startperiode med finansiering skulle implementeres som læringsaktiviteter uten ekstra tilførsel av ressurser.

Den største og viktigste piloten var aksjonsforskningsprosjektet som var gjennomført over tre år i kommunene Lenvik og Bardu. Erfaringene derfra har gitt rettesnor for det videre arbeid med Inter-prax, og dannet grunnlaget for «Tromsømodellen».

### **Erfaringer fra aksjonsforskningsprosjekt i Bardu og Lenvik**

Med støtte i erfaringer fra Bente Norbyes aksjonsforskningsprosjekt (Norbye, 2016) er det utmeislet visse føringer for Inter-Prax; en praksisnær modell basert på samarbeidslæring i autentiske pasientsituasjoner. Det som skiller denne modellen fra mange andre er at den er

---

<sup>3</sup> Et pågående forskningsprosjekt undersøker nærmere studentenes læring i emnet

autentisk og praksisnær i sin ytterste konsekvens. Studentene jobber sammen rundt reelle pasienter som trenger hjelp her og nå. Læringspotensialet for studentene ligger i den implisitte forventning om at pasienten faktisk trenger deres hjelp, og at resultatet er avhengig av at de kan jobbe effektivt sammen og sammen finne de beste løsningene. Dette utgjør hjørnesteinene i det vi kaller «Tromsømodellen»:

- Tverrprofesjonelle team av studenter møter, undersøker, vurderer og fortrinnsvis behandler pasienter sammen i autentiske kliniske situasjoner.
- Pasientene bør ha sammensatte og komplekse problemstillinger, og må være villig til, og i stand til å møte flere studenter samtidig.
- Studentene skal ha en viss grad av klinisk kompetanse (siste års Bsc studenter, nest-siste eller siste års studenter fra medisin, farmasi og psykologi).
- Pragmatiske løsninger: For å få til bærekraftige løsninger må vi i første omgang utnytte situasjonene der studenter fra flere profesjoner møtes i sine ordinære praksisstudier.
- Felles avsluttende rapport. Studentene skal skrive en avsluttende felles rapport der pasientens problemstillinger med løsningsforslag blir beskrevet i et tverrprofesjonelt perspektiv.

### **Erfaringer fra de andre pilotene**

Studentenes læring: De fleste pilotene er blitt evaluert av studentene via skriftlig spørreskjema i tillegg til organiserte fokusgruppeintervju for å skaffe dypere innsikt i studentenes læring og erfaringer. Fra studentevalueringene vet vi at studentene opplever høy oppnåelse av læringsutbytter. Samarbeid i reelle kliniske situasjoner sammen med pasienter ser ut til å virke både interessant, spennende og svært lærerikt. Studentene lærer med hverandre når de arbeider sammen i praksisstudier, de lærer av hverandre ved felles drøftinger rundt pasientens problemstillinger, og de lærer om hverandre i diskusjoner og ikke minst når de observerer hverandres profesjonelle arbeid.

Organisatorisk: Planlegging og gjennomføring av pilotene har vært ressurskrevende organisatorisk, tidsmessig og økonomisk. Det har vært etablert arbeidsgrupper; det er gjennomført samarbeidsmøter på tvers av studieprogram og møter med representanter fra praksis, i tillegg til nødvendig skrive- og planleggingsarbeid i mellom møtene. Dersom vi skal realisere målsettingen om at alle studenter skal få samarbeidstrening i praksisstudier med studenter fra andre studieprogram, er det nødvendig å finne en mer bærekraftig løsning som er mindre ressurskrevende.

### **Inter-Sim og erfaringer**

Inter-Sim er tverrprofesjonell simuleringstrening i akuttsituasjoner for lege-, sykepleier- og radiografistudenter i studieprogrammenes siste semester. Det startet som pilot i 2014 og er nå implementert som en obligatorisk del av undervisningen for siste års studenter på campus Tromsø fra og med høst 2016. Det jobbes med å få dette til også på campus Hammerfest og for studenter ved medisinutdanningen i Bodø.

Inter-Sim får svært gode evalueringer fra studentene, og representerer et givende og viktig samarbeid mellom UNN og Helsefak med felles utdanning av fasilitatorer og samarbeid om undervisningsoppgaver. Ved å delta på fasilitatorkurs og være med som undervisere utvikler klinikerne på UNN sin kompetanse innen ledelse, samarbeid og håndtering av akuttsituasjoner. En vinn-vinn situasjon for alle parter, studenter, universitetet, UNN – og til syvende og sist kommende pasienter. Inter-Sim kan videreutvikles til å inkludere flere studentgrupper, flere typer problemstilling og- ikke minst – studenter og helsepersonell ved andre studiesteder.

### **Erfaringer fra TPS-aktivitetene hittil – oppsummert**

TPS-arbeidet er kommet langt, og viktige erfaringer er ervervet. Inter-Base og Inter-Sim er allerede implementert, og trenger kun mindre justeringer. Hovedutfordringen ligger i å videreutvikle Inter-Prax fra enkeltstående piloter til mer varige løsninger. Videre savnes det TPS-momenter midt i studieforløpene, samt digitale løsninger for ivareta fleksibilitet av hensyn til geografiske avstander og ulik sammensetning av studieprogram på de ulike studiestedene.

## 2.0 Langsgående plan for TPS – veien videre

«Tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) på Helsefak er den prosessen der studenter fra to eller flere studieprogrammer lærer av, med og om hverandre gjennom studieforløpene med stigende kompleksitet og praksisnærhet, med mål om å oppnå tverrprofesjonell samhandlingskompetanse».

Planen har – i tråd med strategi 2020 - et sentralt mål om at alle våre helse- og sosialfaglige profesjonsstudenter skal oppnå tverrprofesjonell samarbeidskompetanse gjennom sitt studieforløp. Utvikling av reell samhandlingskompetanse for kvalitet i helse- og sosialfaglig arbeid forutsetter fortrinnsvis at studentene får øve samarbeid i autentiske situasjoner sammen med pasienter eller klienter. Det er et ambisiøst mål fordi det skal involvere alle våre studenter og krever derfor bærekraftige løsninger. Planen som her legges frem bygger på noen grunnleggende forutsetninger:

### Spirallæring

- Tverrprofesjonell samarbeidskompetanse utvikles gradvis gjennom studieforløpene, fra samarbeidstrening ved studiestedet i første studieår, til økende grad av praksisnær tverrprofesjonell samarbeidslæring gjennom studieforløpene.

### Autentiske læringssituasjoner

- Det tilstrebes størst mulig bruk av autentiske situasjoner for læring.

### Pragmatiske løsninger

- Læringssituasjonene skal primært bygge på pragmatisk tenkning og skal fortrinnsvis kunne gjennomføres uten større organisatoriske og timeplanmessige endringer. Der det er mulig skal eksisterende møteplasser for studentene utnyttes for TPS-trening.

### Praksisnærhet, TPS som en naturlig del av all praksis

- Læringssituasjonene skal utvikles i tett samarbeid med praksisfeltet og fortrinnsvis initieres i praksisfeltet, som en del av en ordinære praksisstudier.

### God veiledning – også for TPS

- Veilederutdanning for egne ansatte og praksisfeltet skal danne grunnlag for at studentene får den veiledningen som er nødvendig for å tilrettelegge for god læring.

### Videreutvikling av læringssituasjonene

Inter-Base, Inter-Prax og Inter-Sim, som beskrevet foran, videreutvikles i tråd med erfaringer og tilbakemeldinger fra studentene. Disse tre gjennomføres henholdsvis i første og nest-siste eller siste studieår. TPS må også aktualiseres midt i studieforløpene. Det nye begrepet Inter-Medio skal omfavne TPS-læringssituasjoner som skjer midt i studieforløpene. Inter-Medio foreslås videreutviklet via en pragmatisk tilnærming slik at alle studenter etter hvert får møte studenter fra andre studieprogrammer i målrettede felles læringssituasjoner. Inter-Dig – en digital tverrprofesjonell læringsplattform - skapes for å etablere TPS i alle studentprogram og ved alle studiesteder.

## 2.1 Inter-Base

Det kan stilles spørsmål om i hvilken grad dagens HEL-0700 (Inter-Base) oppfyller målet om å være første trinn i utvikling av tverrprofesjonell samarbeidskompetanse. En relativt stor del av emnet gjennomføres individuelt og studentene etterlyser større fokus på samarbeid og tverrprofesjonalitet. Slik det fremstår i dag er den røde tråden mot samhandlingskompetanse ikke tydelig. Effektivt samarbeid i grupper og konfliktløsning kan læres, trenes og utøves uavhengig av profesjonsidentitet, og kommer til nytte i gruppearbeid på eget studium så vel som i tverrprofesjonelle samhandlingssituasjoner senere i studieforløpet. Det anbefales videreutvikling av emnet med økt vekt på samarbeidstrening i grupper samt tilrettelegging for mer tverrprofesjonelt samarbeid i både arbeidskrav og eksamen.

### Tiltak for Inter-Base

- Arbeidsomfanget holdes uforandret (10 studiepoeng).
- Arbeidskrav 1: Økt vektlegging av konkret trening i samarbeid, effektivt gruppearbeid og konfliktløsning.
- Arbeidskrav 2 lesing og skriving av akademisk tekst gjøres noe mindre arbeidskrevende for studentene av hensyn til økt vektlegging av Arbeidskrav 1.
- Samarbeid to og to studenter (tverrprofesjonelt) i besvarelse på både arbeidskrav 2 og eksamen.
- Medisinerstudentenes deltakelse i hele emnet må sikres.

Prosess: En arbeidsgruppe etableres for planlegging og implementering av endringene. Ledes av emneleder for HEL 0700 med representanter fra IHO, IPS, medisin, IFA og IHO Harstad. (Ansvar: IHO)

## 2.2 Inter-Medio

Inter-Medio er nytt begrep som omfavner tverrprofesjonelle læringssituasjoner midt i studieforløpene. For å holde fokus på TPS mellom Inter-Base og Inter-Prax for vedlikehold og videreutvikling av studentenes tverrprofesjonelle samarbeidskompetanse skal det gis møtepunkter der studenter lærer både med, av og om hverandre midt i studieforløpene, enten ved studiestedet eller i praksisstudier. Det er flere eksempler på at «studenter underviser studenter». Fysioterapistudentene underviser både sykepleier og tannlege- og tannpleierstudenter i arbeidsteknikk. Det finnes flere eksempler og disse må hentes frem, systematiseres og videreutvikles.

### En pragmatisk løsning

Av hensyn til krevende logistikk ved å samordne alle studieprogrammene til felles læringsaktiviteter anbefales det at møter midt i studieforløpet organiseres via ulike typer målrettede tverrprofesjonelle læringssituasjoner som avtales mellom involverte studieprogram. Her under følger ulike forslag som kan inspirere til samarbeid:



### *Skyggepraksis*

- Alle studenter kan i praksisstudier anvende en dag der de «skygger», det vil si observerer en annen profesjon i det daglige arbeid. Aktiviteten kan organiseres slik at studenter fra samme kull observerer ulike profesjoner og oppsummerer sine observasjoner i en felles seminardag etter praksis

### *Gruppearbeid rundt forbedringsprosjekter fra helsetjenesten*

- Med utgangspunkt i innmeldte problemstillinger fra helsetjenesten kan studenter fra ulike utdanninger jobbe sammen. Aktiviteten kan også gjennomføres i en konkret praksissituasjon der flere studenter er på samme sted.

### *Felles førstehjelpskurs*

- Det forventes at alle helsefaglige studenter skal ha førstehjelpskompetanse. Dette er ikke gjennomført for alle studieprogram på Helsefak pr i dag, men etterlyses av flere. Medisinstudentene har et en-ukes kurs i 1.studieår som får svært gode tilbakemeldinger. Det bør utredes om grunnleggende førstehjelp skal utgjøre et felleselement for studenter ved alle studieprogram, eventuelt at det gjennomføres ved at studenter underviser studenter.

### *Tverrprofesjonelle gruppediskusjoner av pasientcase*

- Felles bruk av pasientcase hvor to eller flere studieprogram kan organisere sin undervisning slik at studentene jobber samtidig med en case som gir verdifull læring for alle.

### *Studenter underviser studenter*

- Studenter underviser studenter er allerede en læringsform som benyttes på tvers av studieprogram og viser seg å fungere godt med tanke på gjensidig utvikling av kjennskap til hverandres kompetanse. Ordningen har trolig potensiale for videre utvikling og det bør derfor utredes.

### **Tiltak for Inter-Medio**

(Ansvar i parentes)

1. Tverrprofesjonelle læringsaktiviteter som allerede skjer midtveis i studieforløpene må samles, beskrives og synliggjøres. (HelPed i samarbeid med instituttene)

2. Studieprogrammene får krav om å lage møteplasser midt-i studieforløpene. De oppfordres til å finne samarbeidsarenaer og felles læringsaktiviteter som er meningsfulle og lærerike for studentene.
  - a. Det lages tverrprofesjonelle møteplasser for vitenskapelig ansatte og/eller studenter der gode ideer om samarbeidsprosjekter kan skapes, inspirert av «snakk med en forsker». (HelPed)
3. Det utredes om førstehjelpskurs kan gjøres felles for flere studieprogram (Instituttene)
4. Studenters arbeid med forbedringsprosjekter fra helsetjenesten må vurderes med tanke på studentenes kvalifikasjoner og praksisfeltets behov. (seksjon for utdanningstjenester).

## 2.3 Inter-Prax

- *Alle studenter i helsefaglige profesjonsutdanninger skal gjennomføre minst én praksisrettet tverrprofesjonell læringssituasjon i studieforløpet (Helsefak, 2015)*

Denne målsettingen fra Handlingsplan for pedagogisk utviklingsarbeid er ambisiøs, ikke minst tatt i betraktning antall ulike studieprogram, ulik kull størrelse og antall studiesteder. Denne delen av TPS har hatt stor oppmerksomhet på Helsefak de siste årene, det er gjennomført mange piloter og mange erfaringer er innhentet (se vedlegg 1). For å lykkes må det skapes levedyktige løsninger som ikke er for ressurskrevende hverken organisatorisk eller økonomisk og personellmessig.

Utvikling av tverrprofesjonell samarbeidskompetanse i helse- og sosialtjenesten er ikke et ansvar for utdanningssektoren alene, men i like stor grad noe som skal utvikles i- og skal prege praksisfeltet. Inter-prax skal derfor utformes i tett samarbeid med praksisfeltet. Pilotene som er gjennomført har gitt et rikt erfaringsgrunnlag for mulige TPS-læringssituasjoner i ulike kliniske settinger og med ulik sammensetning av studenter.

Våre studenter har praksisstudier i hele Nord-Norge og flere steder er det studenter fra flere studieprogram samtidig. Den pragmatiske løsningen tilsier at TPS-situasjoner legges primært til etablerte praksissteder der studenter fra to eller flere profesjonsutdanninger er i praksisstudier samtidig. Det skal fortrinnsvis ikke skapes nye TPS-situasjoner som innebærer flytting av studenter eller vesentlig endring innenfor studieprogrammenes planer. I samarbeid med studenter har det kommet forslag om en fremtidsrettet bærekraftig løsning for TPS:

*«TPS skal være en enkel og naturlig del av all praksis, som en av beskrevne oppgaver for studenter i praksis.»*

### 2.3.1 TPS som en del av all praksis

Modellen med TPS som del av all praksis innebærer:

- TPS blir en del av det studentene skal lære i sine praksisstudier; der det lar seg gjøre
- Når studenter fra to eller flere profesjoner er samme sted samtidig i sine praksisstudier, skal de få felles ansvar for en eller flere pasienter.

- TPS- erfaringen planlegges som en mindre del av de organiserte praksisstudiene, alt fra en-dags til en-ukes samarbeidsaktivitet, avhengig av prioriteringer på arbeidssstedet og studentenes læringsbehov.

Ideen om at TPS skal forekomme som en del av alle praksisstudier der det lar seg gjøre er drøftet i møter med representanter for praksisfeltet og studenter. I drøftingene ble det skissert både fordeler og utfordringer for praksisstedene og studieprogrammene.

### **Fra praksisstedets ståsted**

Fordeler ser man i at det gir et utviklings- og læringspotensial for praksisstedet og styrker praksisstedets og kommunens omdømme. Ved at flere studenter jobber sammen vil studentene kunne drive og støtte hverandre, og det forventes å komme pasientene til gode.

Utfordringer ser de først og fremst i skolering av veilederne både med hensyn til TPS generelt og TPS-veiledning spesielt. Det kreves god kommunikasjon mellom utdanning og praksis. Man spør seg i hvilken grad det vil kreve mer tid. Kan kombinerte stillinger være en løsning? Samtidig trekkes det frem at det ikke nødvendigvis vil innebære økt arbeidsmengde ved at studentene for det første ha ansvar for egne pasienter og for det andre kun trenge én tverrprofesjonell veileder i perioden de jobber sammen. Det må bemerkes at studentene alltid skal ha sin egen veileder i bakhånd for kvalitetssikring av fagutøvelsen.

### **Fra studieprogrammenes ståsted**

Fra studieprogrammenes representanter ble det påpekt at studentene må forberedes til TPS-praksis før de starter sin praksisstudier (film, refleksjon, evt møtes før sine praksisstudier), og at det er studieprogrammenes ansvar å utarbeide læringsutbyttebeskrivelser for TPS-praksisstudiene. De mener at de må definere mulige TPS-oppgaver og tydeliggjøre forventninger til praksisstedet.

### **Prosjekter for utprøving av modellen**

Den pragmatiske modellen innebærer noe nytt og innovativt, og kan danne grunnlag for bærekraftig utforming av tverrprofesjonell samarbeidslæring og oppfylling av samhandlingsreformens forutsetninger ikke bare i Nord-Norge men også nasjonalt. Det er allerede initiert to prosjekter som skal prøve ut modellen ved Helsefak:

#### **1. Studentteam i praksis**

Studentteam i praksis er et studentdrevet prosjekt som i samarbeid med to praksissteder skal prøve ut en modell der alle studenter som kommer i praksis skal få være med på TPS-situasjoner dersom forholdene ligger til rette for det. Dette skal gjøres i samarbeid med et praksissted kommunalt og en sykehusavdeling. Prosjektet innebærer at praksisstedene skal tilrettelegge for veilederopplæring og det skal avholdes informasjons- og diskusjonsmøter om mulige TPS-situasjoner samt en verktøykasse for hvordan TPS-situasjoner kan utformes

og gjennomføres. Studentteam har fått tildelt strategimidler i 2017.

## 2. Tromsø Helsehus

Tromsø helsehus er nettopp åpnet, og de tar inn sine første studenter i løpet av januar 2018. I henhold til planer ved oppstart skal alle praksisstudier i helsehuset innebære TPS der det lar seg gjøre. Det forutsettes veilederkurs i regi av HelPed og en kombinert stilling finansiert av våre Fyrtårnmidler. Det planlegges forskningsprosjekt som skal følge dette prosjektet i samarbeid med Linköping universitet.

### Tiltak for Inter-Prax

(Ansvar i parentes)

- Det utformes årlige oversikter på Helsefak for praksissteder som har mange studenter i praksisstudier og fra flere studieprogram samtidig. Disse utgjør mulighetsarenaer for TPS. (HelPed)
- Praksissteder velges for utprøving og gjennomføring. (HelPed sammen med studieprogrammene).
- TPS legges inn som et obligatorisk punkt der det lar seg gjøre i alle samarbeidsavtaler med praksisstedene. (Helsefak ved seksjon for utdanningstjenester)
- Kompetansehevende tiltak for helsepersonell utformes. Det må diskuteres hvordan det kan gjøres på en effektiv måte. (HelPed i samarbeid med studieprogrammene)
- Det tilbys veilederopplæring for helsepersonell med fokus på tverrprofesjonell veiledning (HelPed)
- Formidlingsplan for studenter, egne ansatte og praksis utformes (utdanningsseksjonen)
- TPS-læringsaktiviteter inngår som en del av årlig rapportering i utdanningsmelding (utdanningsseksjonen)

## 2.4 Inter-Dig

Målet om at alle studenter skal møtes i autentiske praksissituasjoner kan bli vanskelig å oppfylle, tatt i betraktning mange studiesteder og ulikt antall studenter i de ulike profesjonsstudiene. Planer om en digital tverrprofesjonell samarbeidsarena for studenter knyttet til diskusjon av pasientkasuistikker ble presentert i SFU-søknaden 2016. Målet med Inter-Dig er å skape digital samhandlingsarena for studenter på tvers av profesjoner og på tvers av studiesteder; med en pasient (skolert pasient) i midten. Satsing på en digital læringsarena er i tråd med nasjonale prioriteringer, Jfr. Meld. St. 27 (2015-2016)<sup>44</sup>

En digital læringsplattform kan på den ene siden overvinne logistiske hindringer som ulike timeplaner og geografiske avstander. I tillegg kan det gi økt læring ved at man utnytter nettets

---

<sup>44</sup> [Digital agenda for Norge. IKT for en enklere hverdag og økt produktivitet.](#)

muligheter for eksempel ved at studenter filmer seg selv i møte med pasienter eller undersøkelse av pasient (anonymisert eller skolert pasient) med mulighet for kommentarer, refleksjon og diskusjon med medstudenter. Studenter bør engasjeres i utvikling av Inter-Dig som medskapere av plattformen. Studenter har ofte et godt blikk i mulighetene som ligger i teknologien, de kan bistå med sin kreativitet, faglighet og med sin erfaringer fra praksisstudier. Praksisfeltet må også bidra med autentisitet i læringssituasjonene

### **Tiltak for Inter-Dig**

(ansvar i parentes)

Det utvikles digital læringsplattform for tverrprofesjonell samarbeidslæring i Canvas i samarbeid med Result.

1. Plattformen skal gi mulighet for mest mulig realistiske møter i sann tid, rundt pasientkasuistikk hentet fra praksisfeltet
2. Studenter og representanter fra praksisfeltet tas inn i utviklingsprosessen.

## **2.5 Inter-Sim**

Inter-Sim er implementert på campus Tromsø og har svært gode evalueringer. Det bør likevel utvikles videre til å gjelde nye problemstillinger som kan åpne for deltakelse av andre studentgrupper (eksempelvis bioingeniørstudenter). Inter-Sim må gjøres tilgjengelig for de øvrige studiestedene i Harstad, Hammerfest, Alta og Narvik

### **Tiltak Inter-Sim**

(Ansvar i parentes)

1. Inter-Sim fortsetter som en obligatorisk del av medisin, sykepleie og radiografiprogrammene siste studieår, innenfor samme ramme som i dag
2. Flere studieprogram inkluderes i Inter-Sim akuttmedisin; spesielt bioingeniørstudiet (koordinator Inter-Sim og IMB)
3. Inter-sim. skal utvikles videre med andre problemstillinger som åpner for flere typer profesjonsstudenter (instituttene)
4. Campus Alta, Hammerfest, Harstad, Narvik må bli en del av planen for Inter-Sim (Instituttene og dekanatet)

## **2.6 Særskilte utfordringer**

### **Inkludering av alle studiesteder (campus)**

Helsefak har flere studiesteder: Hammerfest, Harstad, Narvik, Alta, Bodø og Kirkenes. Deres involvering i TPS-aktivitetene må utredes særskilt.

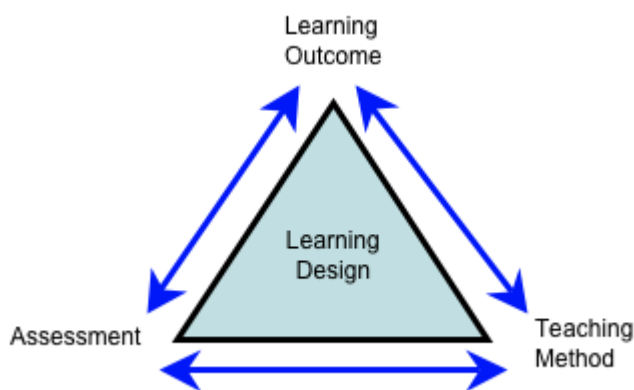
### **Inkludering av sosialfag og vernepleie**

Vernepleie er nå blitt en del av Helsefak, og må innlemmes i TPS-arbeidet. Sosialfag har vært representert i TPS-gruppa og er tatt med i alle planer. Det må allikevel rettes spesielt fokus på sosialfag, og de må inkluderes i rapportering av studenter i praksis for å sikre at dette mulighetsrommet utnyttes der sosialfagstudenter er i praksis samtidig med helsefagstudenter.

### 3.0 Læringsutbyttebeskrivelser (LUB)

Læringsutbyttebeskrivelser (LUB) beskrives i henhold til Det nasjonale kvalifikasjonsrammeverket (NKR) og defineres som «Det en person vet, kan, og er i stand til å gjøre som resultat av en læringsprosess. De uttrykkes som kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse»(KD, 2011). LUB er det styrende og retningsgivende element og er det som utgjør vår «kontrakt» med studentene.

John Biggs bruker begrepet «constructive alignment» for å synliggjøre den nødvendige sammenheng mellom LUB, undervisningsmetoder og evaluering/vurdering (Biggs JB, 2007)(Figur 1) LUB er grunnlaget; undervisningsmetodene velges for å støtte opp om og hjelpe studentene å oppnå det definerte læringsutbyttet. Vurderingsformene må så være egnet til å teste i hvilken grad studentene har oppnådd læringsutbyttet. Foreliggende plan fokuserer primært på læringsutbyttebeskrivelser og læringsaktiviteter, mens vurderingsformer – som er en viktig del av læringsprosessen – overlates til nærmere omhandling i implementeringsprosessen.



Figur 1. Constructive alignment , (Biggs JB, 2007)

#### 3.1 Ulike LUB-er for bachelor og master?

Kompetansekravene i NKR er inndelt i ulike nivåer og skillet mellom nivåene er en forutsetning for utforming av LUB-er der master har høyere kompetansekrav enn bachelor. Vi velger her å ikke skille på kompetansekravene mellom studieprogrammene når det gjelder studentenes læring av tverrprofesjonelt samarbeid. I TPS møtes studentene på felles plattform i felles læringssituasjoner. De går inn med ulik og nivåinndelt profesjonell kompetanse, mens de i situasjonen skal lære å samarbeide med hverandre på et likeverdig grunnlag. Ulike LUB-er om samarbeidskompetanse fra samme læringssituasjon er både uønsket av hensyn til ønske om likeverdig samarbeid mellom studentene og at det vil være vanskelig å håndheve en slik ordning.

### 3.2 Læringsutbyttebeskrivelser for TPS på Helsefak

Det foreslås felles LUB-er for alle involverte studieprogram, definert som et minimum av felles sluttkompetanse. Forslaget bygger på internasjonal konsensus om kompetanseområder for tverrprofesjonelt samarbeid bygd på felleselementer i seks ulike internasjonalt eksisterende rammeverk for tverrprofesjonell samarbeidskompetanse (Thistlethwaite et al., 2014). Foreslåtte felles kompetanseområder er: *rolleforståelse, tverrprofesjonell kommunikasjon, tverrprofesjonelle verdier, koordinering og samarbeid ved beslutninger, samarbeid i team og refleksivitet*. Disse ble også hentet opp og benyttet av ekspertkomiteen som utarbeidet internasjonalt «consensus statement» om vurdering av læringsutbytte i TPS (Rogers et al., 2017).

Forskrift om felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger er vedtatt og vi støtter oss til de føringer som der legges frem tilknyttet felles LUB-er. Videre er det tatt hensyn til forutsetninger for skikkethetsvurdering i høyere utdanning. De foreslåtte LUB-ene er forslag til forventet felles sluttkompetanse for alle våre helseprofesjonsprogram som skal inkorporeres i kompetansebeskrivelser i fag og studieplanenes som et ledd i implementeringen av denne plan.

#### Kunnskaper

Studenten:

- Beskriver samarbeidende studenters kompetanse, roller og ansvar i en tverrprofesjonell samarbeidssituasjon
- Diskuterer hvilken betydning tverrprofesjonelt samarbeid kan ha for at pasientene får et optimalt helse- og velferdstjenestetilbud
- Diskuterer hva som fremmer og hemmer samarbeid mellom ulike profesjoner

#### Ferdigheter:

- Kommuniserer med samarbeidende studenter fra andre profesjoner, pasienter og andre samarbeidspartnere med respekt og evne til lytting og problemløsning.
- Anvender eget fag i samarbeid med studenter fra andre profesjoner, pasienter og andre samarbeidspartnere.
- Initierer, planlegger, gjennomfører, koordinerer og evaluerer eget faglige arbeid med samarbeidende studenter og bidrar til felles beslutninger i tverrfaglig team

#### Generell kompetanse

- Viser evne til tverrprofesjonelt samarbeid basert på verdier som respekt for andre, pasientsentrering, likeverd og anerkjennelse av hverandres kompetanse
- Reflekterer over verdien av egen og andres tverrprofesjonelle handlingskompetanse, og hvordan slik kompetanse kan nyttiggjøres i framtidig yrkesutøvelse til beste for pasienten

## 4.0 Avslutning

Planen representerer en videreutvikling og systematisering av det omfattende arbeid og de verdifulle erfaringer som er ervervet innen tverrprofesjonell samarbeidslæring ved Helsefak de siste år. Realisering av denne planen kan representere en enestående modell for bærekraftig gjennomføring av TPS for alle studenter i praksisstudier. Implementering vil kreve arbeid som må organiseres som et eget prosjekt. Det må bemerkes her at dette er plan for utdanningsdelen av TPS. TPS er også en forskningsarena ved Helsefak, som vektlegges i økende grad, men som ikke omhandles her.



## REFERANSELISTE

- Abu-Rish, E., & al, e. (2012). Current trends in interprofessional education of health sciences students: A literature review. *Journal of Interprofessional Care*, 26(6), 444-451. doi:10.3109/13561820.2012.715604
- Biggs JB, T. C. (2007). *Teaching for Quality Learning at University: What the Student Does*. Maidenhead: McGraw-Hill/Society for Research in Higher Education and Open University Press.
- Falk, A. L., Hult, H., Hammar, M., Hopwood, N., & Dahlgren, M. A. (2013). One site fits all? A student ward as a learning practice for interprofessional development. *Journal of Interprofessional Care*, 27(6), 476–481. doi:10.3109/13561820.2013.807224
- Frenk, J., Chen, L., Bhutta, Z., Cohen, j., Crisp, N., Evans, T.,.....Zurayk,H. (2010). Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet*, 376, 1923-1958.
- Helsefak. (2015). *Handlingsplan for pedagogisk utviklingsarbeid ved det helsevitenskapelige fakultet*. Retrieved from Tromsø:
- HOD. (2009a). *Meld.St. 47(2008-2009) Samhandlingsreformen - Rett behandling - på rett sted - til rett tid*.
- HOD. (2009b). *St.meld. nr. 47 (2008-2009) Samhandlingsreformen*.
- HOD. (2015a). Folkehelsemeldingen. Mestring og muligheter. *Meld. St. 19 (2014–2015)*.
- HOD. (2015b). *Meld.St.26 (2014-2015) Fremtidens primærhelsetjeneste - nærhet og helhet*. Oslo.
- IOM. (2015). *Measuring the Impact of Interprofessional Education on Collaborative Practice and Patient Outcomes*. Retrieved from Washington DC:
- KD. (2011). *Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring*. Oslo.
- KD. (2012). Utdanning for velferd - samspill i praksis. *Meld. St. 13 (2011–2012)*.
- KD. (2013). Utdanning for velferd. *Meld. St. 13 (2011–2012)*.
- KD. (2017). *Forskrift om felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger - Høringsnotat*. Oslo: KD.
- Norbye, B. (2016). Healthcare students as innovative partners in the development of future healthcare services: An action research approach. *Nurse Education Today*, 46, 4-9. doi:10.1016/j.nedt.2016.06.021
- Paradis, E., & Whitehead, C. R. (2015). Louder than words: power and conflict in interprofessional education articles, 1954–2013. *Medical Education*, 49(4), 399-407. doi:10.1111/medu.12668
- Reeves, S., Fletcher, S., Barr, H., Birch, I., Boet, S., Davies, N., . . . Kitto, S. (2016). A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39. *Medical Teacher*, 38(7), 656–668. doi:10.3109/0142159X.2016.1173663
- Reeves, S. P., & al, e. (2010). Synthesis of Systematic Review Evidence of Interprofessional Education. *Journal of Allied Health*, 39(3), 198-203.
- Rogers, G. D., Thistlethwaite, J. E., Anderson, E. S., Abrandt Dahlgren, M., Grymonpre, R. E., Moran, M., & Samarasekera, D. D. (2017). International consensus statement on the assessment of interprofessional learning outcomes. *Medical Teacher*, 39(4), 347–359. doi:10.1080/0142159X.2017.1270441
- Schatzki, T. (2010). Materiality and Social Life. *Nature and Culture*, 5(2), 123-149. doi:10.3167/nc.2010.050202
- Thistlethwaite, Forman, D. P., Matthews, L. R. P., Rogers, G. D. M. P., Steketee, C. P., & Yassine, T. M. A. (2014). Competencies and Frameworks in Interprofessional Education: A Comparative Analysis. *Academic Medicine*, 89(6), 869-875.
- Thistlethwaite, J. (2012). Interprofessional education: a review of context, learning and the research agenda. *Medical Education*, 46(1), 58-70 13p. doi:10.1111/j.1365-2923.2011.04143.x
- UHR. (2016). *Kvalitet i praksisstudiene i helse- og sosialfaglig høyere utdanning: PRAKSISPROSJEKTET*. Oslo: UHR.
- UiT. (2014). *Strategiplan for det helsevitenskapelige fakultet 2014-2020*. Tromsø: UiT Norges arktiske universitet.
- Vygotskij, L. S. (2001). Interaksjon mellom læring og utvikling. In *Interaction between learning and development* (pp. 151-165). [Oslo]: Gyldendal akademisk, 2001.
- Wenger-Trayner. (2015). *Learning in the landscapes of Practice, Boundaries, Identity and Knowledge*. New York: Routledge.
- Wenger, E. (1997). Practice, learning, meaning identity. *Training*, 34(2), 38-39.
- WHO. (2006). *The world health report: working together for health*. Geneva.
- WHO. (2010). *Framework for action on interprofessional education and collaborative practice*. Geneva: WHO.

## TPS-piloter på Helsefak 2013-2017

Prosjekt	Virksomhets- område	Involverte Studie- program	Varighet for studentene/antall studenter totalt	Status pr høst 2017
<b>TPS-aksjonsforsknings- prosjekt</b> Bardu og Lenvik	<b>2 Kommuner</b> Sykehjem Hjemmetjeneste Distriktsmed senter	Ergoterapi Fysioterapi Medisin Sykepleie	14 dager 32 studenter	Avsluttet Artikler publisert Ikke implementert
<b>Tverr- profesjonell smertebehandling</b>	Sykehjem Tromsø kommune	Farmasi Fysioterapi Medisin Sykepleie	2 dager 16 studenter	Gjennomført 2 ganger
<b>Ambulant rehabiliteringsteam UNN/Åsgård</b>	Pasientens hjem,	Ergoterapi Medisin Psykologi Sosialfag Sykepleie	5 hjemmebesøk Et pr uke i 5 uker 8 studenter (to grupper)	Avsluttet med felles møte studenter, veiledere, studieansvarlige og pasienter
<b>Medikamenthåndtering</b>	Sykehusavdeling	Farmasi Medisin Sykepleie	2 dager 8 studenter	
<b>Barnepoliklinikk</b>	Barnepoliklinikk (UNN)	Medisin Sykepleie	1-2 dager? 10 studenter medisin 2 studenter sykepleie	Avsluttet Artikkel publisert
<b>Alderspsykiatrisk poliklinikk (TPS i APP)</b>	Pasientens hjem	Fysioterapi Medisin Sykepleie	2 hjemmebesøk 9 studenter totalt	Gjennomført 3 ganger
<b>Fysioterapi og barnehage- lærerutdanning</b>	Barnehage Forebyggende helsearbeid	Fysioterapi Barnehagelærer- studenter	2 uker sammen i barnehage	
<b>Pasientsentrert helsetjeneste- team</b>	Pasientsentrert helsetjenesteteam (UNN-Tromsø kommune)	Farmasi Fysioterapi Medisin Sykepleie	1 uke 4 studenter	Gjennomført 2 ganger

## Adresseliste

### Høring - Tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) ved Det helsevitenskapelige fakultet

Institutt for medisinsk biologi  
Institutt for samfunnsmedisin  
Institutt for klinisk medisin  
Institutt for farmasi  
Institutt for klinisk odontologi  
Institutt for psykologi  
Institutt for helse- og omsorgsfag  
RKBU Nord  
Enhet for legeutdanning  
Studentutvalget ved Helsefak  
Avdeling for vernepleie  
Institutt for barnevern og sosialt arbeid  
Tromsø kommune  
Harstad kommune  
Narvik kommune  
Bodø kommune  
Alta kommune  
Hammerfest kommune  
Sør-Varanger kommune  
Bardu kommune  
Lenvik kommune  
Universitetssykehuset Nord-Norge HF  
Finnmarkssykehuset HF  
Nordlandssykehuset HF  
Helgelandssykehuset HF  
Linköpings universitet  
TPS-nettet  
TPS-gruppa  
KS  
Norges handikapforbund Nord-Norge

Troms fylkeskommune

Finnmark fylkeskommune

Nordland fylkeskommune

Telemark fylkeskommune

## SAKSFRAMLEGG

Til:  
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:  
06.12.2017

Sak:  
41/17

### Prolongering av instituttstyrer ved Det helsevitenskapelige fakultet

#### Innstilling til vedtak:

1. Fakultetsstyret prolongerer følgende instituttstyrer frem til 31. juli 2018. Instituttstyret ved institutt for psykologi, Institutt for helse- og omsorgsfag og Regionalt kunnskapssenter for barn og unge – Nord.
2. Dekanen anmodes om snarest avklare om eksterne og interne styremedlemmer aksepterer en ny prolongering og om det er behov for å gjennomføre suppleringsvalg.

#### Begrunnelse:

På grunn av organisasjonsgjennomgangen ved UiT, ble fakultetene anmodet våren 2017 om å prolongere instituttstyrer til 31. desember 2017. Både interne og eksterne styremedlemmer i ovennevnte styrer, samt fakultetsstyret, ble kontaktet og forspurt om de aksepterte prolongeringen. De fleste aksepterte prolongering ut året.

Studentrepresentanter ble ikke prolongert, da de velges for ett år av gangen. Dette gjøres i egne valgmøter, som arrangeres av Studentutvalget. De nye studentrepresentantene ble valgt den 30. mars 2017, og deres funksjonsperiode er fra 1. juli 2017 til 31. august 2018.

Universitetsledelsen har bedt om fornyet prolongering av instituttstyrer ved UiT, da de ønsket å legge frem en prinsipiell sak til Universitetsstyret, knyttet til styring og ledelse av nivå tre. Av ulike grunner har denne saken trukket ut i tid, noe som har medført at Universitetsdirektøren og Avdeling for personal og organisasjon har anmodet om ytterlige prolongering av instituttstyrer. Universitetsstyret får fremlagt virksomhetsplan for våren 2018 i førstkommende styremøte. Her vil styring og ledelse på nivå tre være en sak som fremmes for Universitetsstyret i løpet av våren 2018.

Fakultetsledelsen vil umiddelbart starte prosessen med å forespørre interne og eksterne styremedlemmene om de er villige til å bli prolongert i dagens funksjon fram til 31. juli 2018. Om noen takker nei til prolongering og der det ikke finnes vararepresentanter som kan tre inn i styret, så vil valgstyret bli anmodet om å gjennomføre suppleringsvalg.

Ved Det helsevitenskapelige fakultet er det i tillegg instituttstyrer ved Institutt for klinisk odontologi og Institutt for samfunnsmedisin. Disse styrene berøres ikke av prolongeringen, da deres funksjonsperiode startet 1. august 2014 og varer frem til 31. juli 2018. Gjennom prolongering av de nevnte instituttstyrene fram til 31. juli 2018, så vil ny funksjonsperioden til samtlige styrer være sammenfallende, gitt at dagens ordning for styring og ledelse på nivå tre videreføres.

Institutt for farmasi, Institutt for medisinsk biologi og Institutt for klinisk medisin har ikke instituttstyre. De to nye instituttene fra 1. januar 2018; Institutt for vernepleie og Idrettshøgskolen har ikke instituttstyret. Fra 1. januar 2018 vil det være fem institutt med og fem institutt uten instituttstyre, ved Det helsevitenskapelige fakultet.

Sameline Grimsgaard  
dekan

Kjetil Kvalsvik  
fakultetsdirektør

*Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur*

Vedlegg

1 Epost vedr instituttstyrer ved UiT

Saksbehandler: Åshild Strømmesen

----- Opprinnelig melding -----

Fra: Odd Arne Paulsen <[odd.arne.paulsen@uit.no](mailto:odd.arne.paulsen@uit.no)>

Dato: 28.11.2017 16:03 (GMT+01:00)

Til: UiT-fakdir <[fakdir@uit.no](mailto:fakdir@uit.no)>, Åshild Strømmesen <[ashild.strommesen@uit.no](mailto:ashild.strommesen@uit.no)>, Eirik Liland <[eirik.liland@uit.no](mailto:eirik.liland@uit.no)>

Ko: Lillian Abelsen <[lillian.abelsen@uit.no](mailto:lillian.abelsen@uit.no)>, Jørgen Fossland <[jorgen.fossland@uit.no](mailto:jorgen.fossland@uit.no)>, Elisabeth Utheim <[elisabeth.utheim@uit.no](mailto:elisabeth.utheim@uit.no)>

Emne: Vedr instituttstyrer

Hei, til de fakultetene som har instituttstyrer, og hvor det nå er aktuelt med valg eller videre prolongering.

UiT har ambisjoner om å se nærmere på instituttstrukturen, og på hvordan instituttene blir styrt og ledet, som del av den faglige organisasjonsgjennomgangen. Blant annet er dette omtalt i styresak 29/17, ref. ePhorte 2016/712. Det har ikke vært mulig å få begynt på en slik gjennomgang i 2017. Det er også grunn til å vente til vi kan ha med nye dekaner med i vurderingene, dvs over årsskiftet. En slik gjennomgang står i virksomhetsplanen for 2018, som legges fram for universitetsstyret 30.11.

Situasjonen er nå at styrene ved instituttene fortsatt skal fungere, samtidig som funksjonstida/valgperiode for mange av styremedlemmene er utløpt, og allerede er prolongert noen måneder. Spørsmålet er hvordan vi håndterer dette fra årsskiftet og noen måneder fram i tid, til det er gjort en vurdering, og denne er behandlet i universitetsstyret.

Vurderingen fra Udir og POA er at det ikke skal gjennomføres valg nå, og at vi bør prolongere sittende styrer ut juni 2018.

Mvh Odd Arne

**Instituttleder ved Idrettshøgskolen, Det helsevitenskapelige fakultet, UiT Norges arktiske universitet (åremål)**

Ref.nr.: 2017/4843

Søknadsfrist: 10. november 2017

Det helsevitenskapelige fakultet (Helsefak), Universitetet i Tromsø (UiT) består fra 01.01.18 av ti institutt fordelt på fagområdene samfunnsmedisin, klinisk medisin, farmasi, klinisk odontologi, medisinsk biologi, helse- og omsorgsfag (sykepleie, fysioterapi, ergoterapi, radiografi), psykologi, vernepleie, Regionalt kompetansesenter for barn og unges psykiske helse og Idrettshøgskolen. Fakultetet driver forskning, utdanning og formidling i disse fagene og gir faglig bistand til helsevesenet i landsdelen. Fakultetet har totalt ca. 1350 ansatte fordelt på 965 årsverk, ca. 380 ph.d.-studenter og ca. 3300 bachelor-/master-studenter. Les mer om Helsefak [her](#).

Helsefak samarbeider nært med helsetjenesten i Nord-Norge om utdanning av helsearbeidere. Dette inkluderer fleksible, desentraliserte utdanninger i flere fag. Videre er det et bredt helsevitenskapelig forskningssamarbeid med en rekke fagmiljøer lokalt, regionalt, nasjonalt og internasjonalt. Regionalt er forskningssamarbeidet særlig nært med andre fakulteter ved UiT, Helse Nord RHF, Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) og Nordlandssykehuset. Vi vektlegger tverrfaglig samarbeid i forskning og utdanning.

Ved Idrettshøgskolen er det fra 01.01.18 ledig stilling som instituttleder. Tilsetting vil være på åremål for 4 år, med mulighet for tilsetting i ytterligere to 4-årsperioder etter utlysninger.

Stillingen er organisatorisk knyttet til Idrettshøgskolen. Instituttet har aktivitet ved to campus – Alta og Tromsø, i tillegg til aktivitet ved andre studiesteder som Longyearbyen. Instituttlederstillingen har Alta som arbeidssted.

Idrettshøgskolen har i den siste 4-års perioden vært i sterk vekst og utvikling og kan vise til flere større strategiske forskningsprosjekter. Instituttet har ca. 40 tilsatte i vitenskapelige stillinger, administrative stillinger og bistillinger, og det er ca. 250 studenter på de ulike utdanningene. Instituttet tilbyr utdanninger på bachelor- og masternivå så vel som forskning innenfor områdene friluftsliv og naturbasert turisme, fysisk aktivitet og folkehelse, ferdighets og prestasjonsutvikling og den menneskelige faktor i skredfarlig terreng. For mer informasjon om Idrettshøgskolen ved UiT, se [www.uit.no/ih](http://www.uit.no/ih).

Instituttleder har det overordnede ansvar for instituttets samlede virksomhet (enhetlig ledelse), innenfor de rammer som til enhver tid er satt av universitetsstyret og fakultetsstyret. Dette innebærer ansvar for instituttets undervisnings- og forskningsmessige resultater, formidling, samt personal- og økonomiansvar. UiT har utarbeidet egen instruks for stillingen som instituttleder. For tiden har Idrettshøgskolen et lederteam bestående av instituttleder, studieleder og administrasjon. Instituttleder rapporterer til dekan. Instituttlederne utgjør med dekan, prodekanene og fakultetsdirektør lederteamet ved Helsefak.

Vi søker en engasjert leder med bred akademisk kompetanse innen relevant fagområde og med interesse for godt lederskap. Instituttets leder må ha klare faglige og strategiske ambisjoner på vegne av instituttet, kombinert med å ha evne og vilje til å arbeide aktivt for å innfri disse. Det kreves



normalt minimum førsteamanuensis-/førstelektorkompetanse innen relevante fagfelt. Dersom spesielle faglige og rekrutteringsmessige hensyn tilsier det, kan kompetansekravet fravikes. Det legges stor vekt på personlig egnethet, inkludert evne til god kommunikasjon, samarbeid og strategisk lederskap. Universitetet ønsker flere kvinner i ledende stillinger, og kvinner oppfordres derfor spesielt til å søke.

I stillingen er det rom for å drive egen forskningsaktivitet i den utstrekning ivaretagelsen av stillingens hovedoppgaver tillater det. Forskningsaktiviteten forutsettes knyttet opp mot en av de eksisterende forskningsgruppene ved Idrettshøgskolen, og det vil kunne stilles ressurser til rådighet for dette etter nærmere avtale. Søkere som har fast faglig stilling ved UiT, gis rett til 12 måneder FoU-termin etter en åremålsperiode som instituttleder.

Den som tilsettes må beherske et skandinavisk språk samt ha gode engelskkunnskaper (skriftlig og muntlig).

**Det er ønskelig at søkere kan dokumentere:**

- God kjennskap til forskning og utdanning innenfor fagområder som er relevant for instituttet
- Erfaring fra strategisk arbeid og ledelse
- Erfaring fra personalledelse og administrasjon
- Erfaring fra undervisning og studieplanarbeid på universitetsnivå
- Erfaring fra forskningsgruppeledelse og innhenting av eksterne forskningsmidler

Stillingen lønnes etter statens regulativ kode 1475 instituttleder. Det trekkes 2 % pliktig innskudd til Statens pensjonskasse.

Øvrige betingelser fastsettes etter individuell avtale ved tilsetting.

I løpet av 2018 vil det skje en gjennomgang av instituttstrukturen ved UiT Norges arktiske universitet. Dette omfatter i utgangspunktet alle instituttene og vil kunne påvirke sammensetning av fagmiljø og antallet enheter som er på instituttnivå.

Kontaktpersoner: Dekan Sameline Grimsgaard, e-post: [sameline.grimsgaard@uit.no](mailto:sameline.grimsgaard@uit.no) tlf: 776 49 285, mob: 91351858 og fakultetsdirektør Kjetil Kvalsvik, e-post: [kjetil.kvalsvik@uit.no](mailto:kjetil.kvalsvik@uit.no) tlf: 776 44 271, mob: 90242945.

**Søknad sendes elektronisk på søknadsskjema som ligger på [www.jobbnorge.no](http://www.jobbnorge.no).**

Forespørsler om hvordan arbeidsmiljøet er tilrettelagt, herunder arbeidsstedets fysiske beskaftenhet, helsetjeneste, muligheter for fleksitid, deltid o.l. kan rettes til telefonreferansen.

Ved Universitetet i Tromsø legger vi vekt på mangfold, og oppfordrer derfor kvalifiserte søkere til å søke uten hensyn til alder, kjønn, funksjonsevne og nasjonal eller etnisk bakgrunn.

Universitetet er IA-virksomhet og legger derfor vekt på å tilrettelegge arbeidsforholdene for tilsatte med redusert funksjonsevne.

Personopplysninger som avgis i søknad og CV til stillinger behandles i henhold til lov om behandling av personopplysninger; personopplysningsloven. I henhold til offentlighetsloven § 25, 2. ledd kan søker be om ikke å bli oppført på den offentlige søkerlista. Universitetet kan likevel beslutte at navnet på kandidaten skal offentliggjøres. Søker vil bli varslet i forkant av en eventuell offentliggjøring.

**UiT Norges arktiske universitet**

**9509 Alta**

**Instituttleder ved Institutt for vernepleie, Det helsevitenskapelige fakultet, UiT Norges arktiske universitet (åremål)**

Ref.nr.: 2017/4844  
Søknadsfrist: 10. november 2017

Det helsevitenskapelige fakultet (Helsefak), UiT Norges arktiske universitet består fra 01.01.18 av ti institutt fordelt på fagområdene samfunnsmedisin, klinisk medisin, farmasi, klinisk odontologi, medisinsk biologi, helse- og omsorgsfag (sykepleie, fysioterapi, ergoterapi, radiografi), psykologi, vernepleie, Regionalt kompetansesenter for barn og unges psykiske helse og Idrettshøgskolen. Fakultetet driver forskning, utdanning og formidling i disse fagene og gir faglig bistand til helsevesenet i landsdelen. Fakultetet har totalt ca. 1350 ansatte fordelt på 965 årsverk, ca. 380 ph.d.-studenter og ca. 3300 bachelor-/master-studenter. Les mer om Helsefak [her](#).

Helsefak samarbeider nært med helsetjenesten i Nord-Norge om utdanning av helsearbeidere. Dette inkluderer fleksible, desentraliserte utdanninger i flere fag. Videre er det et bredt helsevitenskapelig forskningssamarbeid med en rekke fagmiljøer lokalt, regionalt, nasjonalt og internasjonalt. Regionalt er forskningssamarbeidet særlig nært med andre fakulteter ved UiT, Helse Nord RHF, Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) og Nordlandssykehuset. Vi vektlegger tverrfaglig samarbeid i forskning og utdanning.

Ved Institutt for vernepleie er det fra 01.01.18 ledig stilling som instituttleder. Tilsetting vil være på åremål for 4 år, med mulighet for tilsetting i ytterligere to 4-årsperioder etter utlysninger. Instituttlederstillingen har Harstad som arbeidssted.

Institutt for vernepleie har om lag 34 vitenskapelige ansatte og 560 studenter. Inntil videre har ikke instituttet egen instituttadministrasjon, men mottar støtte innen personal, økonomi, forskning og utdanning fra campusadministrasjonen. Omtale av Vernepleierutdanningen finnes her: [https://uit.no/om/enhet/forsiden?p\\_dimension\\_id=210118](https://uit.no/om/enhet/forsiden?p_dimension_id=210118)

Fagmiljøet er bredt sammensatt, men kjernevirksomheten i undervisning og forskning er rettet mot funksjonshemmedes situasjon og levekår nasjonalt og internasjonalt. Undervisning og forskning utvikles i samarbeid mellom samfunnsliv, studenter og ansatte.

**Norges største og landsdelens eneste**

Vernepleiermiljøet, med røtter fra institusjonsomsorgen for utviklingshemmede, har lange tradisjoner i Harstad, og dannet grunnlaget for oppstart av det som skulle bli byens høgskole i 1983. I tiårene som er gått siden, har utdanningen vokst seg til å bli den største i Norge og landsdelens eneste. Avdelingen ledes fra UiT i Harstad, men har aktiviteter i alle de tre nordligste fylkene, med bachelor, videreutdanninger og masterprogram.

Forskningen ved instituttet er organisert i to forskningsgrupper «Mangfold og toleranse» og «Migrasjon og inkludering»

Instituttet har forskningssamarbeid med nasjonale og internasjonale aktører og er støttet av Regionalt forskningsråd, BUF-dir og NVC (Nordens Velferdssenter). Vitenskapelig ansatte underviser på BA i Vernepleie, videreutdanninger og masterprogrammet Funksjonshemming og deltagelse.

Instituttleder har det overordnede ansvar for instituttets samlede virksomhet (enhetlig ledelse), innenfor de rammer som til enhver tid er satt av universitetsstyret og fakultetsstyret. Dette innebærer ansvar for instituttets undervisnings- og forskningsmessige resultater, formidling, samt personal- og økonomiansvar. UiT har utarbeidet egen instruks for stillingen som instituttleder. Instituttleder rapporterer til dekan. Instituttlederne utgjør med dekan, prodekanene og fakultetsdirektør lederteamet ved Helsefak.

Vi søker en engasjert leder med bred akademisk kompetanse innen relevant fagområde og med interesse for godt lederskap. Instituttets leder må ha klare faglige og strategiske ambisjoner på vegne av instituttet, kombinert med å ha evne og vilje til å arbeide aktivt for å innfri disse. Det kreves normalt minimum førsteamanuensis-/førstelektorkompetanse innen relevante fagfelt. Dersom spesielle faglige og rekrutteringsmessige hensyn tilsier det, kan kompetansekravet fravikes. Det legges stor vekt på personlig egnethet, inkludert evne til god kommunikasjon, samarbeid og strategisk lederskap. Universitetet ønsker flere kvinner i ledende stillinger, og kvinner oppfordres derfor spesielt til å søke.

Det gis mulighet for å kombinere lederstillingen med egen forskningsaktivitet, og det vil kunne stilles ressurser til rådighet for dette etter nærmere avtale. Forskningsaktiviteten skal fortrinnsvis knyttes opp mot en av de eksisterende forskningsgruppene ved instituttet. Søkere som har fast stilling ved UiT, gis rett til 12 måneder FoU-termin etter en åremålsperiode som instituttleder.

I løpet av 2018 vil det skje en gjennomgang av instituttstrukturen ved UiT Norges arktiske universitet. Dette omfatter i utgangspunktet alle instituttene og vil kunne påvirke sammensetning av fagmiljø og antallet enheter som er på instituttnivå.

Den som tilsettes må beherske et skandinavisk språk samt ha gode engelskkunnskaper (skriftlig og muntlig).

**Det er ønskelig at søkere kan dokumentere:**

- God kjennskap til forskning innenfor funksjonshemmingsfeltet og utdanning nasjonalt og internasjonalt
- Erfaring fra strategisk arbeid og ledelse
- Erfaring fra personalledelse og administrasjon
- Erfaring fra undervisning og studieplanarbeid på universitetsnivå
- Erfaring fra forskningsgruppeledelse og innhenting av eksterne forskningsmidler

Stillingen lønnes etter statens regulativ kode 1475 instituttleder. Det trekkes 2 % pliktig innskudd til Statens pensjonskasse.

Kontaktpersoner: Dekan Sameline Grimsgaard, e-post: [sameline.grimsgaard@uit.no](mailto:sameline.grimsgaard@uit.no) tlf: 776 49 285, mob: 91351858 og fakultetsdirektør Kjetil Kvalsvik, e-post: [kjetil.kvalsvik@uit.no](mailto:kjetil.kvalsvik@uit.no) tlf: 776 44 271, mob: 90242945.

**Søknad sendes elektronisk på søknadsskjema som ligger på [www.jobbnorge.no](http://www.jobbnorge.no).**

Forespørsler om hvordan arbeidsmiljøet er tilrettelagt, herunder arbeidsstedets fysiske beskaftenhet, helsetjeneste, muligheter for fleksitid, deltid o.l. kan rettes til telefonreferansen.

Ved Universitetet i Tromsø legger vi vekt på mangfold, og oppfordrer derfor kvalifiserte søkere til å søke uten hensyn til alder, kjønn, funksjonsevne og nasjonal eller etnisk bakgrunn.

Universitetet er IA-virksomhet og legger derfor vekt på å tilrettelegge arbeidsforholdene for tilsatte med redusert funksjonsevne.

Personopplysninger som avgis i søknad og CV til stillinger behandles i henhold til lov om behandling av personopplysninger; personopplysningsloven. I henhold til offentlighetsloven § 25, 2. ledd kan søker be om ikke å bli oppført på den offentlige søkerlista. Universitetet kan likevel beslutte at navnet på kandidaten skal offentliggjøres. Søker vil bli varslet i forkant av en eventuell offentliggjøring.

## **UNIVERSITETET I TROMSØ**

**9037 Tromsø**

**Instituttleder ved Institutt for samfunnsmedisin ved Det helsevitenskapelige fakultet, UiT Norges arktiske universitet (åremål)**

Ref.nr.: 2017/4592

Søknadsfrist: 10. november 2017

Det helsevitenskapelige fakultet (Helsefak), UiT Norges arktiske universitet består fra 01.01.18 av ti institutt fordelt på fagområdene samfunnsmedisin, klinisk medisin, farmasi, klinisk odontologi, medisinsk biologi, helse- og omsorgsfag (sykepleie, fysioterapi, ergoterapi, radiografi), psykologi, vernepleie, Regionalt kompetansesenter for barn og unges psykiske helse og Idrettshøgskolen. Fakultetet driver forskning, utdanning og formidling i disse fagene og gir faglig bistand til helsevesenet i landsdelen. Fakultetet har totalt ca. 1350 ansatte fordelt på 965 årsverk, ca. 380 ph.d.-studenter og ca. 3300 bachelor-/master-studenter. Les mer om Helsefak [her](#).

Helsefak samarbeider nært med helsetjenesten i Nord-Norge om utdanning av helsearbeidere. Dette inkluderer fleksible, desentraliserte utdanninger i flere fag. Videre er det et bredt helsevitenskapelig forskningssamarbeid med en rekke fagmiljøer lokalt, regionalt, nasjonalt og internasjonalt. Regionalt er forskningssamarbeidet særlig nært med andre fakulteter ved UiT, Helse Nord RHF, Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) og Nordlandssykehuset. Vi vektlegger tverrfaglig samarbeid i forskning og utdanning.

Ved Institutt for samfunnsmedisin (ISM) er det fra 01.01.18 ledig stilling som instituttleder. Tilsetting vil være på åremål for 4 år, med mulighet for tilsetting i ytterligere to 4-årsperioder etter utlysninger. Instituttlederstillingen har Tromsø som arbeidssted.

Institutt for samfunnsmedisin har totalt om lag 195 ansatte fordelt på 31 førstestillinger (professorer og førsteamanuenser), 45 bistillinger (professor II/førsteamanuensis II/amanuensis II/universitetslektor II, 9/12 teknisk/administrative stillinger og 39 midlertidige vitenskapelige stillinger (stipendiat og postdoktorer). I tillegg kommer stillinger av ulike kategorier knyttet til senter- og prosjektaktiviteten. Ekstern finansiering utgjør for tiden 60 % av instituttets totale budsjett. Instituttet har egen instituttadministrasjon med kontorsjef og støttefunksjoner innen personal-økonomi, forskning og utdanning. Omtale av ISM finnes her: [https://uit.no/om/enhet/forsiden?p\\_dimension\\_id=88111](https://uit.no/om/enhet/forsiden?p_dimension_id=88111).

Forskningen ved instituttet er organisert i seks forskningsgrupper der alle vitenskapelig ansatte skal ha en tilknytning. Det er nå forskningsgrupper i allmennmedisin, arktisk helseforskning, helsetjenesteforskning, to innen epidemiologi og Medical Humanities. Instituttet er også ansvarlig for forskningsinfrastruktur knyttet til befolkningsundersøkelser. Denne infrastrukturen er organisert i tre kjernefasiliteter for hhv Driften av Tromsøundersøkelsen, Biobank og EUTRO.

Størstedelen av undervisningen gis i medisinstudiet, ved Masterstudiet i folkehelsevitenskap og ved bachelorutdanningen i ernæring, men instituttet deltar også i andre emner på bachelor, master og ph.d.-nivå. Undervisningen ved instituttet er organisert i syv fagenheter koordinert av et utdanningsutvalg. Nasjonalt senter for alternativ og komplementær medisin, Senter for samisk helseforskning, Nasjonalt senter for distriktsmedisin og Allmennmedisinsk forskningsenhet er også en del av instituttet. Instituttet leder den nasjonale forskerskolen i populasjonsbasert epidemiologi (EPINOR), og er partner i den nasjonale allmennmedisinske forskerskolen, som ledes fra Universitetet i Oslo.

Instituttleder har det overordnede ansvar for instituttets samlede virksomhet (enhetlig ledelse), innenfor de rammer som til enhver tid er satt av universitetsstyret og fakultetsstyret. Dette innebærer foruten fag-, personal- og økonomiansvar, ansvar for ressursbruk og formidlingsaktivitet, samt ansvar for instituttets undervisnings- og forskningsmessige resultater. Ved UiT er det egen instruks for instituttleder med og uten styre. Ved ISM har det hittil vært instituttstyre. Instituttet har et eget strategiutvalg med ekstern representasjon som ledes av instituttleder. Instituttleder rapporterer til dekan. Instituttlederne utgjør med dekan, prodekanene og fakultetsdirektør lederteamet ved Helsefak. Instituttleder ISM deltar i Felles forskningsutvalg for fakultetet og UNN.

Vi søker en engasjert leder med bred akademisk kompetanse innen et samfunnsmedisinsk område og med interesse for godt lederskap. Instituttets leder må ha klare faglige og strategiske ambisjoner på vegne av instituttet kombinert med å ha evne og vilje til å arbeide aktivt for å innfri disse. Det er ønskelig med professorkompetanse. Det legges stor vekt på personlig egnethet, som evner til god kommunikasjon, samarbeid og strategisk lederskap. Universitetet ønsker flere kvinner i ledende stillinger, og kvinner oppfordres derfor spesielt til å søke.

Det gis mulighet for å kombinere lederstillingen med egen forskningsaktivitet. Det vil kunne stilles ressurser til rådighet for dette etter nærmere avtale. Forskningsaktiviteten forutsettes knyttet opp mot en av de eksisterende forskningsgruppene ved ISM. Søkere som har fast stilling ved UiT, gis rett til 12 måneder FoU-termin etter en åremålsperiode som instituttleder.

I løpet av 2018 vil det skje en gjennomgang av instituttstrukturen ved UiT Norges arktiske universitet. Dette omfatter i utgangspunktet alle instituttene og vil kunne påvirke sammensetning av fagmiljø og antallet enheter som er på instituttnivå.

Den som tilsettes må beherske et skandinavisk språk samt ha gode engelskkunnskaper (skriftlig og muntlig).

**Det er ønskelig at søkere kan dokumentere:**

- God kjennskap til medisinsk forskning og utdanning nasjonalt og internasjonalt
- Erfaring fra strategisk arbeid og ledelse
- Erfaring fra personalledelse og administrasjon
- Erfaring fra undervisning og studieplanarbeid på universitetsnivå
- Erfaring fra forskningsgruppeledelse og innhenting av eksterne forskningsmidler

Stillingen lønnes etter statens regulativ kode 1475 instituttleder. Det trekkes 2 % pliktig innskudd til Statens pensjonskasse.

Kontaktpersoner: Dekan Sameline Grimsgaard, e-post: [sameline.grimsgaard@uit.no](mailto:sameline.grimsgaard@uit.no) tlf: 776 49 285, mob: 91351858 og fakultetsdirektør Kjetil Kvalsvik, e-post: [kjetil.kvalsvik@uit.no](mailto:kjetil.kvalsvik@uit.no) tlf: 776 44 271, mob: 90242945.

**Søknad sendes elektronisk på søknadsskjema som ligger på [www.jobbnorge.no](http://www.jobbnorge.no).**

Forespørsler om hvordan arbeidsmiljøet er tilrettelagt, herunder arbeidsstedets fysiske beskaffenhet, helsetjeneste, muligheter for fleksitid, deltid o.l. kan rettes til telefonreferansen.

Ved Universitetet i Tromsø legger vi vekt på mangfold, og oppfordrer derfor kvalifiserte søkere til å søke uten hensyn til alder, kjønn, funksjonsevne og nasjonal eller etnisk bakgrunn.

Universitetet er IA-virksomhet og legger derfor vekt på å tilrettelegge arbeidsforholdene for tilsatte med redusert funksjonsevne.

Personopplysninger som avgis i søknad og CV til stillinger behandles i henhold til lov om behandling av personopplysninger; personopplysningsloven. I henhold til offentlighetsloven § 25, 2. ledd kan søker be om ikke å bli oppført på den offentlige søkerlista. Universitetet kan likevel beslutte at navnet på kandidaten skal offentliggjøres. Søker vil bli varslet i forkant av en eventuell offentliggjøring.

## **UNIVERSITETET I TROMSØ**

**9037 Tromsø**