



Møteinnkalling

Utvalg: **Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet**
Møtested: MH2 L12.346, Tromsø
Møtedato: 19.03.2020
Tidspunkt: 08.30-12.30

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 2/20	Godkjenning av møteinnkalling og saksliste		
FS 3/20	Møtereferat fra fakultetsstyremøte 5. desember 2019		2019/1258
FS 4/20	Møtereferat fra fakultetsstyrets behandling av sirkulasjonssak i perioden 31.1.2020-6.2.2020		2019/1258
OS 1/20	Muntlig orientering ved dekan Thrina Loennechen		
OS 2/20	UiT Norges arktiske universitets høringssvar på Grimstadsutvalgets utredning: Studieplasser i medisin - behov, modeller og muligheter		2019/5463
OS 3/20	Fullmaktssaker i perioden 22. november 2019-11. mars 2020		2019/1258
OS 4/20	Orientering om oppfølging og status på saker som fakultetsstyret har behandlet i 2019		2019/1258
OS 5/20	Handlingsplan for reduksjon av andel midlertidige ansettelser ved UiT		2019/2404
FS 5/20	Årsregnskap 2019 - Det helsevitenskapelige fakultet		2019/1158
FS 6/20	Oppretting av nytt bachelorprogram i sykepleie med studiested Kautokeino		2019/2318
FS 7/20	Status Avdeling for komparativ medisin (AKM) - kompenserende tiltak		2016/6978
FS 8/20	Tilsetting i stilling som instituttleder ved Institutt for klinisk odontologi	X	2020/58

FS 2/20 Godkjenning av møteinnkalling og saksliste /

SAKSFRAMLEGG

Til:
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:
19.03.2020

Sak:
3/20

Møtereferat fra fakultetsstyremøte 5. desember 2019

Innstilling til vedtak:

Fakultetsstyret vedtar møtereferatet fra fakultetsstyremøte 5. desember 2019.

Bakgrunn:

Referatet har vært på merknadsbehandling i fakultetsstyret.

Protokolltilførsel i FS 34/19 Handlingsplan for reduksjon av midlertidige stillinger ved Det helsevitenskapelige fakultet er tatt inn i møtereferatet.

Thrina Loennechen
Dekan

—

Kjetil Kvalsvik
Fakultetsdirektør

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Møteprotokoll

Utvalg: **Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet**
Møtested: MH2, L12.346, Tromsø
Møtedato: 05.12.2019
Tidspunkt: 08:30-12:30

Følgende faste medlemmer møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Stener Kvinnsland	Leder	Ekstern representant
Nina Langeland	Medlem	Ekstern representant
Rolv-Ole Lindsetmo	Medlem	Ekstern representant
Sameline Grimsgaard	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Kristin Andreassen Fenton	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Terje Thomsen	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Kolbjørn Rafoss	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Erik Knutsen	Medlem	Midlertidig vitenskapelig ansattrepresentant
Eirik Sødal Vole	Medlem	Teknisk-administrativ ansattrepresentant
Vibeke Guddingsmo	Medlem	Teknisk-administrativ ansattrepresentant
Maren Ingebrigtsen	Medlem	Studentrepresentant
Ellen Marie Knotten	Medlem	Studentrepresentant
Marte Sandslett Sand	Medlem	Studentrepresentant

Følgende medlemmer hadde meldt forfall:

Navn	Funksjon	Representerer
Ranveig Lind	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Trond Brattland	Medlem	Ekstern representant

Følgende varamedlemmer møtte:

Navn	Møtte for	Representerer
Astrid Gramstad	Ranveig Lind	Fast vitenskapelig ansattrepresentant

Fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Thrina Loennechen	Dekan
Kjetil Kvalsvik	Fakultetsdirektør
Johanna Sollid	Prodekan forskning og innovasjon
Jan H. Rosenvinge	Prodekan forskerutdanning
Gunn Kristin Øberg	Prodekan utdanning
Trond Nylund	Ass. fakultetsdirektør

Kine Nilsen	Seniorrådgiver, Seksjon for organisasjon og økonomi
Kristin Lagesen	Seniorrådgiver, Seksjon for forskning, utdanning og formidling
Verena Woltering	Seniorrådgiver, Seksjon for forskning, utdanning og formidling
Gunhild Guttvik	Seniorrådgiver, Seksjon for organisasjon og økonomi

Merknader

Fakultetsstyret takker for to interessante presentasjoner som ble gitt av stipendiat Joseph Diab.

Møtet starter med presentasjon av 'Metabolomics in Inflammatory Bowel Disease' av stipendiat Joseph Diab, ved Institutt for farmasi.

Saksliste

<i>Saksnr</i>	<i>Tittel/beskrivelse</i>	<i>U.off.</i>	<i>Arkivref.</i>
FS 28/19	Godkjenning av møteinnkalling og saksliste		
FS 29/19	Møtereferat fra fakultetsstyremøte 30. oktober 2019		2019/1258
OS 19/19	Muntlig orientering ved dekan Thrina Loennechen		
OS 20/19	Saker behandlet av dekanen på fullmakt i perioden 19. oktober -21. november 2019		2019/1258
OS 21/19	Orientering om status på arbeidet med tiltak for å styrke formell pedagogisk kompetanse for vitenskapelige ansatte i bistillinger		2018/1338
FS 30/19	Håndtering av økonomiske konsekvenser ABE-reform og ADM2020		2019/1158
FS 31/19	Budsjettfordeling 2020 og planleggingsrammer 2021-2024 for Det helsevitenskapelige fakultet		2019/1711
FS 32/19	Oppfølging av studentombudets årsrapport 2018 ved Det helsevitenskapelige fakultet		2019/5285
FS 33/19	Endring av utfyllende bestemmelser for ph.d.-graden i helsevitenskapelige fag		2016/6366
FS 34/19	Handlingsplan for reduksjon av midlertidige stillinger ved Det helsevitenskapelige fakultet		2019/2404
FS 35/19	Møtereferat fra sirkulasjonssak behandlet av fakultetsstyre i perioden 8.-15. november 2019		2019/1258
	Eventuelt		

Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 05.12.2019

Vedtak

Fakultetsstyret godkjenner innkallingen og sakslisten.

FS 29/19 Møtereferat fra fakultetsstyremøte 30. oktober 2019 2019/1258

Innstilling til vedtak:

Fakultetsstyret godkjenner møtereferatet fra fakultetsstyremøte 30. oktober 2019.

Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 05.12.2019

Vedtak

Fakultetsstyret godkjenner referat fra fakultetsstyremøte 30. oktober 2019.

OS 19/19 Muntlig orientering ved dekan Thrina Loennechen /

Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 05.12.2019

- AKM er ennå ikke ferdigstilt. FDV dokumentasjon er under utarbeidelse og fakultetsledelsen håper at målingene snart vil være stabile slik at søknad kan sendes Mattilsynet.
Universitetsstyret vil få fremlagt en sak om status og merkostnader pga. stengingen av AKM i februar. Fakultetsstyret vil få framlagt en tilsvarende sak i mars.
Prosjektsøknader blir behandlet fortløpende, og fakultetsledelsen vil leie inn bistand hvis behov.
- Fellestjenester etablert som del av ADM2020 skal evalueres i første kvartal 2020.
Erfaringene med fellestjenestene er variable, men overgangen har vært særlig krevende for de større instituttene
- Grimstadutvalgets rapport er kommet på høring. Helsefak vil drøfte og samstemme egen høringsuttalelse med UNN, samt med de andre fakultetene som tilbyr legeutdanning.
Fakultetsledelsen vil i samråd med styreleder avklare hvordan fakultetsstyret skal få komme med sine innspill på høringen.
- Søker på instituttlederstillingen ved IKM har fått tilbud om stillingen.
- Helsefak vil få svar i løpet av neste uke om fakultetet får tilslag på Senter for fremragende utdanning (SFU), tematiske satsninger og Aurora senter.
- Universitetsdirektøren har fulgt opp manglende finansieringen av Rettsgenetisk senter med KD.
Det forventes at finansieringen vil komme på plass ved justering av budsjettet, i revidert budsjett eller i statsbudsjettet for 2021

Vedtak

Fakultetsstyret tar sakene til orientering.

**OS 20/19 Saker behandlet av dekanen på fullmakt i perioden 19. oktober -21. november 2019
2019/1258**

Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 05.12.2019

Vedtak

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

**OS 21/19 Orientering om status på arbeidet med tiltak for å styrke formell pedagogisk kompetanse
for vitenskapelige ansatte i bistillinger 2018/1338**

Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 05.12.2019

Vedtak

Fakultetsstyret tar saken til orientering.

FS 30/19 Håndtering av økonomiske konsekvenser ABE-reform og ADM2020 2019/1158

Innstilling til vedtak:

Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 05.12.2019

Vedtak

Fakultetsstyret vedtar enstemmig innstillingen.

**FS 31/19 Budsjettfordeling 2020 og planleggingsrammer 2021-2024 for Det helsevitenskapelige
fakultet 2019/1711**

Innstilling til vedtak:

1. Fakultetsstyret godkjenner budsjettfordelingen slik den fremkommer i saksfremlegget.
2. Fakultetsstyret ber om at alle budsjettenheter legger sine prototype 10 budsjett i balanse innenfor gjeldende 6-års periode. Unntak kan gjøres ved større investeringer og særskilte utfordringer mot slutten av budsjettperioden, etter avklaring med fakultetsledelsen.

Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 05.12.2019

Vedtak

Fakultetsstyret vedtar enstemmig innstillingen.

Merknad: Fakultetsstyret påpeker viktigheten av at langtidsbudsjettet legges i balanse.

FS 32/19 Oppfølging av studentombudets årsrapport 2018 ved Det helsevitenskapelige fakultet 2019/5285

Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 05.12.2019

Vedtak

Fakultetsstyret vedtar enstemmig innstillingen.

FS 33/19 Endring av utfyllende bestemmelser for ph.d.-graden i helsevitenskapelige fag 2016/6366

Innstilling til vedtak:

Fakultetsstyret vedtar at de utfyllende bestemmelsene for ph.d.-forskriften ved Det helsevitenskapelige fakultet endres som det fremgår av saksfremlegget.

Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 05.12.2019

Vedtak

Fakultetsstyret vedtar enstemmig innstillingen.

Merknad: Mindre språklige feil korrigeres av administrasjonen.

FS 34/19 Handlingsplan for reduksjon av midlertidige stillinger ved Det helsevitenskapelige fakultet 2019/2404

Innstilling til vedtak:

1. Fakultetsstyret støtter forslag til handlingsplan for reduksjon i midlertidige stillinger slik det fremgår av saksfremlegget.
2. Dekanen får fullmakt til å gjøre justeringer i tråd med overordnede føringer ved UiT.
3. Fakultetsstyret holdes jevnlig orientert om status for midlertidighet og oppfølging av tiltak. En evaluering av handlingsplanen legges fram for fakultetsstyret tidlig 2021.

Saksprotokoll i Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet - 05.12.2019

Vedtak

Fakultetsstyret vedtar innstillingen mot to stemmer.

Merknad: Fakultetsstyret anmoder at dekanen søker en avklaring med Universitetsdirektøren om en harmonisering av tiltak, og etablering av en felles handlingsplan for reduksjon av midlertidige stillinger ved UiT.

Protokolltilførsel fra styremedlem Erik Knutsen:

Saken ønskes utsatt slik at saken kan rådføres med fagforeningene og at representanter fra gruppen midlertidige ansatte blir inkludert i behandlingen av saken.

Noen av hovedargumentene for å utsette saken var:

- 1) Fakultetet har kun til hensikt å endre stillingskoden til midlertidige ansatte til fast ansatt for ansatte på eksterne midler, uten å endre dagen praksis med at stillingen faller bort når de eksterne midlene faller bort eller legger opp til nye tiltak for å endre praksisen med høy bruk av midlertidige ansatte. Nivå en ønsker å *«Utarbeide en systematisk karrieropolitikk for vitenskapelig ansatte med et bredt sett av virkemidler (jf. Virksomhetsplan for 2019)»*. Ingen slike virkemidler ble presentert i handlingsplanen for Helsefak.
- 2) Helsefak ønsker å beholde sluttdato. Saksframlegget fra Helsefakultetet gjenspeiler ikke utlysningen fra nivå en, hvor det i utlysningen fra nivå 1 står: *"Som hovedregel tilby fast ansettelse fra start når planlagt varighet av ansettelsesforholdet er mer enn to år, også i eksternt finansiert virksomhet, og uten angitt sluttdato (gjelder ikke vikariater)"*.
- 3) For å begrense rapportering av midlertidige ansatte, ønsker helsefakultetet å endre de eksternt finansierte stillinger på grunnlag av at disse er enklere å si opp: *«Det vil være mer hensiktsmessig å gjøre dette på eksternt finansierte stillinger, da disse er mindre komplisert å si opp, med bakgrunn i at finansieringen faller bort. (omhandler Støttestillinger for undervisning, forskning og formidling)»*. De midlertidige ansatte vil ikke vinne noe på å bli fast ansatt for en gitt periode, uten at det er reelle tiltak/virkemidler som legges til rette slik at universitetet kan bistå i eventuelle overgangsfaser mellom oppnåelse av eksternt finansiering. Oppsigelse vil også virke negativt på en CV, noe som kan føre til ekstra belastning for den ansatte.

FS 35/19 Møtereferat fra sirkulasjonssak behandlet av fakultetsstyre i perioden 8.-15. november 2019 2019/1258

Innstilling til vedtak:

Fakultetsstyret vedtar møtereferatet fra sak behandlet på sirkulasjon i perioden 8.-15. november 2019. Fakultetsstyret vedtar enstemmig møtereferatet fra sirkulasjonssak som ble behandlet 8.-15. november 2019.

SAKSFRAMLEGG

Til:
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:
19.03.2020

Sak:
4/20

Møtereferat fra fakultetsstyrets behandling av sirkulasjonssak i perioden 31.1.2020-6.2.2020

Innstilling til vedtak:

Fakultetsstyret vedtar møtereferat fra behandling av høringsuttalelse fra fakultetet til Grimstadsutvalgets utredning: Studieplasser i medisin – behov, modeller og muligheter.

Bakgrunn:

Et enstemmig fakultetsstyret vedtok høringsinnspill fra Det helsevitenskapelige fakultet på sirkulasjon. Det vedtatte høringsinnspillet ble oversendt til universitetsledelsen ved UiT Norges arktiske universitet, som utarbeidet det endelige høringssvaret fra universitetet.

Thrina Loennechen
dekan
–

Kjetil Kvalsvik
fakultetsdirektør

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Møteprotokoll

Utvalg: **Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet**
Møtested: Sirkulasjonssak
Møtedato: 31.01.2020
Tidspunkt: 06.02.2020

Følgende faste medlemmer møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Stener Kvinnsland	Leder	Ekstern representant
Nina Langeland	Medlem	Ekstern representant
Trond Brattland	Medlem	Ekstern representant
Rolv-Ole Lindsetmo	Medlem	Ekstern representant
Sameline Grimsgaard	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Kristin Andreassen Fenton	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Terje Thomsen	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Kolbjørn Rafoss	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant
Patty Huijgens	Medlem	Midlertidig vitenskapelig ansattrepresentant
Eirik Sødal Vole	Medlem	Teknisk-administrativ ansattrepresentant
Vibeke Guddingsmo	Medlem	Teknisk-administrativ ansattrepresentant
Maren Ingebrigtsen	Medlem	Studentrepresentant
Ellen Marie Knotten	Medlem	Studentrepresentant
Marte Sandslett Sand	Medlem	Studentrepresentant

Følgende medlemmer hadde meldt forfall:

Navn	Funksjon	Representerer
Ranveig Lind	Medlem	Fast vitenskapelig ansattrepresentant

Følgende varamedlemmer møtte:

Navn	Møtte for	Representerer
Astrid Gramstad	Ranveig Lind	Fast vitenskapelig ansattrepresentant

Saksliste

<i>Saksnr</i>	<i>Tittel/beskrivelse</i>	<i>U.off.</i>	<i>Arkivref.</i>
FS 1/20	Forslag på høringsinnspill fra Det helsevitenskapelige fakultet på Grimstadsutvalgets rapport		2019/5463

FS 1/20 Forslag på høringsinnspill fra Det helsevitenskapelige fakultet på Grimstadsutvalgets rapport 2019/5463

Innstilling til vedtak:

Fakultetsstyret godkjenner høringsforslaget med de innspillene som fremkom i møte.

Høringsforslaget ble enstemmig vedtatt av fakultetsstyret.

OS 1/20 Muntlig orientering ved dekan Thrina Loennechen /

ORIENTERINGSSAK

Til:
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:
19.03.2020

Sak:
2/20

UiT Norges arktiske universitets høringssvar på Grimstadsutvalgets utredning: Studieplasser i medisin - behov, modeller og muligheterrapport

Fakultetsstyret behandlet på sirkulasjon i perioden 31. Januar 2020 - 6. februar 2020 høringssvar fra Det helsevitenskapelige fakultet, til UiT Norges arktiske universitet. Det vedtatte høringsinnspillet ble oversendt til universitetsledelsen. Fakultetsstyret får derfor fremlagt det endelige høringssvaret fra UiT Norges arktiske universitet til Kunnskapsdepartementet.

Thrina Loennechen
dekan

Kjetil Kvalsvik
fakultetsdirektør

—

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Vedlegg

- 1 Høringssvar fra UiT - Grimstadutvalgets utredning Studieplasser i medisin i Norge – behov, modeller og muligheter

Kunnskapsdepartementet
Postboks 8119 Dep
0032 OSLO

Høringssvar fra UiT - Grimstadutvalgets utredning: Studieplasser i medisin i Norge – behov, modeller og muligheter

Vi viser til høringen om Grimstadutvalgets utredning som er mottatt 14. november 2019. UiT Norges arktiske universitet (UiT) mener at utredningen er viktig for medisinstudiet nasjonalt og slutter seg til hovedtrekkene i anbefalingene fra utvalget.

Grimstadutvalget har foreslått en økning på 25 medisinstudenter ved UiT. For å bidra til best mulig rekruttering av leger til Nord-Norge og for å bidra til at Norge kan dekke behovet for egne leger vil vi legge til rette for en kapasitetsøkning under visse forutsetninger.

Utvalget påpeker en nødvendig balanse mellom helsetjenestens behov og tilgang på leger. Behovet for leger vil endre seg over tid. Hvis vi skal utdanne flere leger i Norge så vil vi også at våre ferdige leger kommer til et forutsigbart arbeidsmarked. Det gjelder både LIS 1 stillinger og videre etter LIS 1.

Samfunnet er ikke tjent med å utdanne leger til arbeidsledighet.

I det følgende gis UiTs svar på spørsmålene som stilles i høringsbrevet.

1a) Hvilke fordeler er det ved at om lag 50 prosent av medisinstudentene utdannes i utlandet?

Det er vesentlig rimeligere å utdanne ungdommen vår i land med lavere kostnader enn i Norge.

Den internasjonaliseringen utdanning i et annet land medfører, kan gi en positiv effekt for studentene. I tillegg til at studentene fra Norge lever i et annet land og en annen kultur under studiene, møter de et bredt internasjonalt spekter av studenter. Det kan bidra til bedre internasjonal forståelse.

Det gir også profesjonen nyttige faglige impulser fra andre tradisjoner enn våre egne.

1b) Hvilke ulemper er det ved at om lag 50 prosent av medisinstudentene utdannes i utlandet?

Grimstadutvalget påpeker de internasjonale forpliktelsene Norge har sluttet seg til gjennom den globale koden for rekruttering av helsepersonell (WHO-koden). I Norge har vi, slik det ser ut nå, behov for et stort antall leger og må også kunne utdanne dem selv, ikke legge beslag på andre mindre rike lands ressurser for å dekke våre egne behov.

Vi sender nå ressurser ut av Norge, både penger og kunnskapssøkende unge mennesker. Disse kunne brukes til å ytterligere bygge våre egne medisinske/akademiske miljø. Ved å øke studiekapasiteten i Norge kan midlene vi bruker ute, heller styrke utdanningen og forskningen ved norske universiteter.

De nye retningslinjene for helse- og sosialfagene, RETHOS, vil ikke bli en del av undervisningen til den store gruppen av norske leger som utdannes utenlands. RETHOS handler om faglige krav som det er bred enighet om både i helsetjenestene og i utdanningene, og i årene fremover vil det kunne tydeliggjøre større forskjeller mellom medisnutdanning fra ulike land enn det en ser i dag.

UiT støtter forslaget om redusert finansiering fra lånekassen til utenlandsstudier i medisin, hvis kapasiteten i Norge bygges opp. Det bør imidlertid ikke defineres spesifikke studiesteder for støtte i utlandet. Dette for å forhindre at studenter fra studiesteder som ikke inkluderes i benevnelsen «nærmere definerte studiesteder» stemples som ikke gode nok. En slik definisjon av nærmere godkjente studiesteder i utlandet vil også redusere internasjonalisering blant studentene. Grimstadutvalget foreslår en kvoteordning. Vi støtter dette.

1c) Hvordan blir din organisasjon berørt hvis en større andel blir utdannet i Norge?

Flere studenter medfører økt krav til fagpersonell, lokaliteter, undervisningslaboratorier, grupperom, IT-utstyr, undersøkelsesutstyr, økt kapasitet i simuleringssenter osv. I Tromsø er kapasiteten på en del spesialrom og laboratorier tilpasset dagens studenttall. Her vil vi måtte omorganisere studieplanen og undervisningsplanene for å få til en maksimalt effektiv bruk av ressursene. I en del tilfeller vil vi måtte se på mulighetene for å gjennomføre undervisning på ettermiddagstid.

Vi må også øke antall undervisere, i basalfag og kliniske fag, til gruppeundervisning som utgjør en stor andel av undervisningen på medisinstudiet ved UiT. Vi forutsetter en studieplassfinansiering som også dekker denne type økte utgifter.

Grimstadutvalget slår fast at UiT i Helse Nord utdanner klart flest leger per innbygger sammenlignet med de andre regionene og universitetene. Praksisplasser er allerede en utfordring. Ved et eventuelt økt opptak vil vi trenge flere praksisplasser i somatiske sykehus, i allmennpraksis og i psykiatrien. I Tromsø vil vi ved en økning av studenttallet måtte legge om 5. studieår for å utnytte praksisinstitusjonene enda bedre i løpet av hele året. Dette kommer til å forutsette et godt samarbeid både med både allmennpraksis, psykiatri og sykehus. Her vil det være behov for flere kvalifiserte veiledere, og institusjonene må sikres tilstrekkelig finansiering for det utdanningsansvaret de tar på seg. Dette gjelder både i primærhelsetjenesten, hos fastlegene og i spesialisthelsetjenesten.

1d) Dersom din organisasjon har erfaring med nyutdannede leger fra utdanningsinstitusjoner både i utlandet og Norge, er det noen forskjeller i kompetanse mellom disse?

UiTs ansatte har ikke nok erfaring med slike studenter til å besvare dette. Det bør besvares av de som er veiledere for utenlandsstudenter i LIS 1 stillinger og senere (sykehus, allmennpraktikere osv.).

1e) Hvis ja, hva består forskjellen i?

Se 1d).

1f) Grimstadutvalget fremholder at en studiemodell der teoretisk kunnskap og klinisk undervisning/praksis er integrert gjennom hele studieløpet er i tråd med internasjonale anbefalinger om medisin- og helseutdanning. Hvor viktig vurderes dette å være for utdanningen av gode leger?

I Norge startet en slik integrasjon av basalfag og klinikk, og teori og praksis i medisinstudiet med Tromsømodellen i 1973, der møte med pasienter var integrert gjennom hele studiet med oppstart allerede i første studieår og med utplassering i landsdelens sykehus og primærhelsetjeneste i 5. studieår. Siden 2009 og 2016 har større grupper av studenter kunnet ta hele 5. og 6. studieår i henholdsvis Nordland (Bodø/Salten) og Finnmark (Hammerfest, Alta og Karasjok). Vi utvikler også samme type integrerte studiemodell i de andre helsefagene ved Det helsevitenskapelige fakultet i Tromsø.

Dette bidrar til at studentene og de ferdige legene har mer kjennskap til pasientenes liv og levekår samt geografiske og demografiske utfordringer når de uteksamineres. Vi mener at en slik integrert modell er av stor betydning for utdanningen av gode leger.

2a) Hva er synspunktene på en økning av studieplasser nasjonalt tilsvarende 80 prosent av nasjonalt behov?

Det er rimelig ut fra et prinsipp om at Norge må sørge for å utdanne eget helsepersonell (WHO koden).

2b) Bør det åpnes for at flere enn dagens fire universiteter med gradsrettigheter i medisin kan tilby utdanningen? Bør dette i tilfelle skje gjennom en hel grad eller en fellesgrad?

Nei. De store ressursene dette vil kreve bør heller brukes til å bygge ut de eksisterende studiene med varige og desentraliserte studieløp knyttet til de mer kliniske delene av studiene etter modell fra Finnmarksmodellen og Bodøpakken ved UiT, og Levangermodellen ved NTNU. De eksisterende medisinske fakultetene i Norge vil samlet sett mer effektivt kunne utvide kapasiteten, sammenliknet med å bygge opp nye studiesteder fra grunnen av. Hvis man starter nye studiesteder, vil utfordringene spesielt være knyttet til

1. Oppbygning av basalfagsundervisning og forskning
2. Oppbygging av kostbare laboratorieplasser
3. Tilgang til tilstrekkelig antall studieplasser
4. Tilgang på kvalifisert fagpersonell

Å øke antallet gradsgivende institusjoner knyttet til medisin løser ikke utfordringene med å skaffe tilstrekkelig antall praksisplasser. Vi får, med en slik løsning, en institusjon til som skal være med å dele på en allerede godt utnyttet ressurs, og som alle de eksisterende institusjonene har beskrevet utfordringer med. Her har vi Norge å ta av. De fire studiestedene har delt helseregionene mellom seg. UiT henter praksisplasser i Helse Nord. Vi er avhengige av at praksisinstitusjonene har ressurser og kapasitet til å ta imot flere medisinstudenter hvis vi skal øke antall studenter.

3a) Grimstadutvalget har samlet inn innspill fra de medisinske lærestedene om mulig kapasitetsøkning i utdanningene. Vi ber de berørte UH-institusjonene, helseforetakene og kommunene gi en vurdering av økt ressursbehov og anslag på kostnader, utover studieplassfinansiering, ved å utvide kapasiteten i medisინutdanningen, blant annet når det gjelder behov for økt kapasitet til undervisning og forskning, studentveiledning, praksis og integrerte universitetsarealer i sykehus og eventuelle andre kostnader. Vi ber om en vurdering av dette

behovet både med en økning i antall studieplasser som i forslaget fra Grimstadutvalget og med nedskalering til halvparten og en tredjedel av forslaget til økning i antall studieplasser.

UiT forutsetter en gjeldende studieplassfinansiering. Ved UiT og Det helsevitenskapelige fakultet har vi i tillegg pekt på behovet for forutsigbar og tilstrekkelig finansiering av utdanningsoppgaver og praksis i primær- og spesialisthelsetjenesten. Vi har også pekt på betydningen av en styrking av fastlegeordningen med tanke på ivaretagelse av praksis og utdanningsoppgaver. Se under 5. Andre innspill til høringen.

3b) Hvis antallet utenlandsstudenter reduseres og etterspørselen etter hospitering, arbeidsutveksling, mv., dermed blir mindre, vil det kunne frigjøre praksisplasser for studenter fra norske utdanningsinstitusjoner?

Ja, det er sannsynlig dersom man koordinerer og legger til rette for det.

4a) Bør det etableres en modell med opptak av norske medisinstudenter som har tatt deler av medisinstudiet i utlandet for fullføring av de siste tre årene i Stavanger? Hvorfor (ikke)?

Nei, da opprettholder man en gammel modell med pre-klinisk og klinisk del i studiet. Dette passer ikke med vår integrerte studiemodell, RETHOS og tverrprofesjonelt samarbeid som spirallæring i studiet. Det vil også være svært utfordrende å tilpasse en slik modell til den ulikhet i kunnskapsnivå som studenter fra ulike land og ulike utdanningsinstitusjoner nødvendigvis vil ha etter to eller tre års studier.

Uansett ville dette medføre fortsatt bruk av andre lands studieplasser som de heller bør bruke selv. Ressursene bør brukes til å styrke de lærestedene vi allerede har for medisinstudiet.

4b) Vil en slik 3+3-modell gi den ønskede legekompentansen, i tråd med behovene i norsk helsetjeneste, og i samsvar med moderne legeutdanning?

Nei, se svaret på 4a).

4c) Hva er synspunktene på eventuell varighet for en slik ordning?

Vi ønsker ikke en slik modell

5. Andre innspill til høringen

Som innspill til Grimstadutvalgets arbeid beskrev UiT følgende forutsetninger som sentrale for et evt. økt opptak av medisinstudenter ved institusjonen:

- Kapasiteten i praksis i primærhelsetjenesten må styrkes gjennom en avklaring av arbeidsbetingelsene i fastlegeordningen. Undervisning må bli en del av fastlegejobben og universitetene må få tilstrekkelig finansiering til å honorere fastlegene for å bidra. Vi ser også at flere legekantor mangler kontorplasser til studenter i praksis. Dette er også en hemsko for å ta imot flere studenter. Det må vurderes å gjeninnføre en ordning med tilskudd til etablering av studentkontor hos fastlegene.
- Det er en forutsetning at spesialisthelsetjenesten tilføres ekstra, øremerkede ressurser dersom antall studenter skal økes. Spesialisthelsetjenesten er allerede pålagt betydelige omstillingskrav både gjennom tildelinger på statsbudsjettet og ved at nye tilbud og den nye spesialistutdanningen for leger skal skje innenfor dagens budsjetttrammer. Undervisning av medisinstudentene krever mye ressurser alle studieår.

I tillegg til det ovenfor stående vil det i Tromsø bli behov for en betydelig revisjon av studiet med sikte på å endre den praktisk-kliniske undervisningen (PKU). De siste 20 årene har spesialisthelsetjenesten

hatt en betydelig omlegging av driften fra døgnopphold til dagbehandling og poliklinikk. Liggetiden er betydelig redusert og turnover i kliniske avdelinger har økt betydelig. Man må utvide undervisningstiden til også å inkludere ettermiddager og kvelder, i større grad benytte poliklinisk virksomhet, vurdere å leie inn pasienter som bor i nærheten av sykehuset og som kan bidra i undervisningen selv om de ikke har planlagt behandling ved sykehuset. En slik endring vil kreve en bred prosess planlagt i samarbeid med UNN.

Vennlig hilsen

Anne Husebekk
rektor

Jørgen Fosslund
universitetsdirektør

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

ORIENTERINGSSAK

Til:
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:
19.03.2020

Sak:
3/20

Fullmaktssaker i perioden 22. november 2019-11. mars 2020

Fullmaktssak 1-20: Endringer i emneporteføljen ved Det helsevitenskapelige fakultet til høsten 2020 (ePhorte 2019/2318)

Dekanen har på fullmakt vedtatt oppretting av nye emner og revidering av eksisterende emner som beskrevet nedenfor.

Fakultetene har selv myndighet til å opprette, endre og legge ned emner [...].¹

Mange endringer i emneporteføljen foretas på grunn av en ny felles rammeplan for helse- og sosialfaglige utdanninger og nye nasjonale retningslinjer for profesjonsutdanninger. Ved Det helsevitenskapelige fakultet har seks studieprogram revidert sine studieplaner, og revisjon av emnene er neste steget i implementering av retningslinjene (RETHOS fase 1).

Andre revisjoner er en følge av gjennomgangen i studieprogram og kontroll av akkrediteringskravene, samt endret opptaksordning for profesjonsstudiet i psykologi.

1. Felles emnet HEL-0700 ble revidert i en tverrfaglig arbeidsgruppe, og behandlet i styringsgruppe og fakultets ledermøte (ePhorte 2019/2318-13).
2. Institutt for helse- og omsorgsfag (ePhorte 2020/338)
 - Bachelor i sykepleie
En ny felles studieplan for bachelorprogrammet i sykepleie for alle fire campus ble godkjent i fakultetsstyret 27. september 2019. Studieplanen inneholder følgende nye emner:
 - SYP-1101 Grunnleggende sykepleie og sykdomslære til eldre
 - SYP-1103 Hygiene og mikrobiologi
 - SYP-1104 Generell farmakologi
 - SYP-1151 Praksisforberedelse I
 - SYP-1161 Praksisstudier grunnleggende sykepleie
 - SYP-1162 Prosjektpraksis barn og unge
 - Bachelorprogram i fysioterapi

¹ <https://uit.no/utdanning/kvalitetssystem> - Oppretting, endring og nedlegging av emner

- Med bakgrunn i forskrift om felles rammeplan og nye nasjonale retningslinjer er det opprettet nye emner:
- FYT-1110 Fysiologisk grunnlag for bevegelse og funksjon
 - FYT-1120 Bevegelsesanalyse og funksjonsundersøkelse
 - FYT-1130 Samfunn og folkehelse
- Bachelorprogram i ergoterapi
Med bakgrunn i forskrift om felles rammeplan og nye nasjonale retningslinjer er det opprettet nye emner:
 - ERG-1100 Menneske i aktivitet
 - ERG-1110 Introduksjon i ergoterapi. Praksisstudier I
 - Bachelorprogram i radiografi
Med bakgrunn i forskrift om felles rammeplan og nye nasjonale retningslinjer er det opprettet nye emner:
 - RAD-1110 Grunnleggende radiografi og strålevern
 - RAD-1120 Anatomi og fysiologi
 - RAD-1130 Strålefysikk og bildebehandling
 - RAD-1140 Konvensjonell røntgen og CT
 - RAD-1150 Praktisk radiografi 1 – Konvensjonell røntgen
 - Masterprogram i sykepleie, studieretning kreftsykepleie
Instituttet vil tilby flere valgemenner i studieretningen, som allerede tilbys ved de øvrige studieretningene.
 - SYP-3500 Medisinsk og naturvitenskapelig kunnskap åpnes for studenter ved studieretningen kreftsykepleie.
 - SYP-3144 Palliasjon, samhandling og primærhelsetjeneste vil fordype seg i avansert kreftsykepleie og kreftbehandling, samt at praksisperioden utvides med 3 uker knyttet til avansert kreftsykepleie. Omfang av emnet økes fra 5 til 10 studiepoeng. Ny emnekode er SYP-3145.
 - HEL-6331/HEL-6332 Veiledningskompetanse for helsevitenskapelige utdanninger og helsetjeneste tilbys som valgemenet i studieretningen.
 - Masterprogrammene innen helsefag
Oppretting av nye masterprogram innen helsefag ble godkjent i 2017, oppstart til studieprogrammene var høsten 2019. I denne forbindelsen opprettes det flere nye emner som vil gjennomføres for første gang i høsten 2020:
 - HEL-3009 Demens og alderspsykiatriske lidelser
 - HEL-3150 Utviklingstrekk i helsepolitikk og helsetjenesten
 - HEL-3037 Yrkesutøvelse i psykisk helsearbeid
 - HEL-3227 Psykomotorisk fysioterapi – del II
 - HEL-3223 Nevrologisk fysioterapi – del II
 - HEL-3121 Forskningsmetoder og metodologi erstatter HEL-3120 Metodologi, metoder og forskningsetikk
 - Master i jordmorfag
Jordmorutdanningen har revidert sin studieplan i 2018 (ePhorte 2018/3229-17), og har blitt et masterprogram. I denne forbindelsen opprettes to nye emner:
 - JMO-3007 Helsefremmende og forebyggende jordmorfag
 - JMO-3008 Masteroppgave i jordmorfag
 - Videreutdanninger

Videreutdanningstilbudet har vært rettet mot en målgruppe som allerede har fullført bachelorgrad. Også etter- og videreutdanninger følger nivåbeskrivelsene i det nasjonale kvalifikasjonsrammeverket, men læringsutbyttebeskrivelsene i disse studietilbud var verken tydelig på bachelor- eller masternivå. Emnene ble revidert og emnebeskrivelsene er endret tilsvarende:

- HEL-6101 Krisehåndtering og traumebehandling
- HEL-6100 Vold i nære relasjoner
- HEL-6102 Rus og psykisk helse

3. Institutt for psykologi

Revisjon av profesjonsstudiet og bachelorprogram i psykologi medfører både oppretting av nye emner og revisjon av allerede eksisterende emner (ePhorte 2019/577).

- Nye emner i profesjonsstudiet:
 - PSY-2803 Sakkyndighetsarbeid for psykologer
 - PSY-2802 Klinisk psykologi
 - PSY-2800 Klinisk praksis
 - PSY-2801 Klinisk nevropsykologi
 - PSY-2705 Fordypning i barns utvikling
 - PSY-2706 Fordypningsemne i aldringspsykologi
 - PSY-2707 Praksis og praksisrelatert undervisning
 - PSY-1022 Psykologiens historie og fenomenbeskrevet psykologi
 - PSY-1021 Innføring i generell psykologi
 - PSY-1020 Psykologisk metodologi
- Nye emner i bachelorprogrammet:
 - PSY-1521 Statistikk og metode I
 - PSY-1522 Statistikk og metode II
 - PSY-1523 Statistikk og metode III
 - PSY-2554 Cognitive Psychology and Dissemination of Science
- Reviderte emner i profesjonsstudiet:
 - PSY-2901 Hovedoppgave
 - PSY-2552 Kognitiv nevrovitenskap
 - PSY-1608 Profesjonsforberedende emne (6)
 - PSY-1606 Profesjonsforberedende emne (4)
 - PSy-1616 Profesjonsforberedende emne utland (4)
- PSY-1001 Innføring i generell psykologi inngår i årsstudiet psykologi. I forbindelse med endret opptaksordning for profesjonsstudiet i psykologi ble emnet revidert.
- PSY-2032 Critical reading and presentation in psychology (bachelorprogrammet i psykologi) ble revidert.

4. Institutt for medisinsk biologi

- Etter gjennomgang i studieprogram og kontroll av akkrediteringskrav har fagmiljøet for biomedisin revidert sine studieplaner og emnebeskrivelser. Følgende emner er revidert:
 - MBI-2011 Molekylær cellebiologi I åpner for studentutveksling. (ePhorte 2016/2983-33)
 - MBI-2010 Bacheloroppgave i biomedisin har fått nye læringsutbyttebeskrivelser og arbeidskrav. (ePhorte 2016/2983-32)
- Bachelorprogrammet i bioingeniørfag
Med bakgrunn i forskrift om felles rammeplan og nye nasjonale retningslinjer (RETHOS) er det opprettet nye emner (ePhorte 2016/2983-34):

- MBI-1101 Generell kjemi
- MBI-2102 Hematologi
- MBI-2103 Immunologi og transfusjonsmedisin
- MBI-2107 Medisinsk biokjemi, nuklearmedisin og farmakologi
- MBI-2108 Avsluttende bacheloroppgave

5. Institutt for vernepleie

Med bakgrunn i forskrift om felles rammeplan og nye nasjonale retningslinjer (RETHOS) er det opprettet nye emner (ePhorte 2019/2318-11):

- Faget, yrket og yrkesrollen: Den helse- og sosialfaglige kompetansen
- Menneskets psykologi, utvikling og læring
- Medisinskfaglig kompetanse
- Vitenskap og samfunn
- Kommunikasjon og samhandling
- Kommunikasjon og relasjoner i praksis (Praksis 1)
- Miljøterapi, habilitering og rehabilitering
- Helse og omsorg
- Rehabilitering, habilitering, helsearbeid og miljøterapi i praksis (Praksis 2)
- Likeverd i kultur og samfunnsdeltakelse
- Velferd, psykisk helse, rus
- Velferdsendring i praksis (Praksis 3)
- Tverrprofesjonelt samarbeid
- Profesjonsutøvelse i organisasjoner
- Vernepleierfaglig fordypning

6. Institutt for samfunnsmedisin

Masterprogrammet i klinisk ernæring ble opprettet i 2018 og hadde oppstart i høsten 2019. I denne forbindelsen opprettes det nye emner:

- ERN-3008 Praksis (ePhorte 2019/5233)
- ERN-3900 Masteroppgave (ePhorte 2019/5243)

7. Institutt for klinisk medisin

- MED-2708 Paramedisinsk fordypningspraksis har utvidet praksisperioden fra 10 til 12 uker, samtidig ble faginnholdet justert for å øke fleksibiliteten i valg av praksisarenaer. (ePhorte 2020/793-2)

8. Regionalt kunnskapssenter for barn og unge Nord

- RKBU har tidligere tilbudt emnet HEL-3504 Profesjonelle barnesamtaler som et valgfritt emne i masterprogrammet i barnevern. Emnet ønskes videreført som EVU-emnet med emnekode HEL-6321. Emnet finansieres over instituttets rammetilskudd. (ePhorte 2020/598-1)

9. Senter for helsefaglig pedagogisk utvikling (HelPed)

HelPed har revidert emnet HEL-6331 (Hel-6332 deltidsstudiet) Veiledningskompetanse for helse- eller sosialvitenskapelig utdanning og helsetjeneste. Det ble også laget et emne på bachelornivå «Kompetanse i praksisveiledning», der faglig innhold, læringsutbyttebeskrivelser og vurderingsform er tilpasset tilsvarende. HelPed søker om oppretting om oppretting av emnet «Kompetanse i praksisveiledning».

Alle opprettinger og endringer av emner ble faglig godkjent ved instituttet. Emnene er kvalitetssikret og nivåbeskrivelsene er i tråd med kvalifikasjonsrammeverket.

Fullmaktssak 2-20: Revisjon av fakultetets prosedyrebeskrivelser for endringer i studieprogram og emneporteføljen
(ePhorte 2018/3049)

Dekanen har på fullmakt vedtatt de reviderte prosedyrebeskrivelse for endringer i studieprogram- og emneporteføljen ved Det helsevitenskapelige fakultet.

For å ivareta oppgavene som ligger i UiTs kvalitetssystem for utdanningsvirksomheten lager fakultetene egne prosedyrebeskrivelser. Fakultetets prosedyrebeskrivelser ble sist oppdatert i 2010. I ettertid er kvalitetssystemet endret, og mange oppgaver, som tidligere ble ivaretatt på fakultetsnivå, er flyttet til fellestjenesten. Dette gjelder blant annet eksamen- og opptaksarbeid og studentutveksling.

Den vedtatte prosedyrebeskrivelsen for oppretting, revisjon og nedlegging av studieprogram og emner er tilpasset nye tidsfrister. I tillegg krever oppretting av nye studieprogram en forhåndsgodkjenning av universitetsdirektør, før den faglige godkjenning av studietilbudet i fakultetsstyret. Denne endringen er tatt med i prosedyrebeskrivelsen.

Fullmaktssak 3-2020: Revisjon av statuttene for Helsefaks priser
(ePhorte 2019/5292)

Dekanen har på fullmakt godkjent de reviderte statuttene for Helsefaks priser. Statuttene er drøftet i dekanat- og ledermøte, og det er ikke ønskelig at det fremmes en sak til fakultetsstyret om større endringer i statuttene for 2020. Prisene ved Helsefak lyses derfor ut med de nåværende statuttene med noen mindre endringer. Dekanen har godkjent endringer i statuttene, slik at de er i samsvar med ny organisering ved UiT.

Kjetil Kvalsvik
fakultetsdirektør

Åshild Strømmesen
rådgiver

—

ashild.strommesen@uit.no
77 64 46 01

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Vedlegg

- 1 Prosedyrebeskrivelse for endringer i studieprogram- og emneporteføljen
- 2 Revisjon av statutter for Helsefaks priser

Prosedyrebeskrivelse for oppretting, endring og nedlegging av studietilbud ved Det helsevitenskapelige fakultet

Formål

Tydeliggjøre ansvars- og oppgavefordeling ved oppretting, endring og nedlegging av studieprogram og emner. Frister og tidsrammer beskrives her.

Omfang

Gjelder for alle egenfinansierte og eksternfinansierte studieprogram, studieretninger, årsstudier og emner ved Det helsevitenskapelige fakultet.

Ansvar og myndighet

Fakultetet har myndighet til å

1. opprette, legge ned og foreta endringer i enkeltemner. Dette skjer ved vedtak av dekan.
2. faglig godkjenne studieplaner. Myndighet til å opprette studieprogram ligger hos universitetsledelsen.
3. underrette universitetsdirektøren om studieplanendringer.

Instituttene har ansvar for

1. Saksbehandling og utredning i forbindelse med oppretting, nedlegging og endringer i enkeltemner, studieprogram og studieretninger.
2. Emnebeskrivelser, studieplan og utredninger i forbindelse med endringen, sendes samlet til Seksjon for forskning, utdanning og formidling (FUF Helsefak) for saksbehandling til fakultetsstyret.

Referanser

[Kvalitetssystem for utdanning ved UiT](#)

Beskrivelse	Tidsfrist	Ansvarlig	Utføres av
Studieprogram - oppretting			
Fagmiljø tar initiativ til oppretting av studieprogram.		institutt	
Fagmiljø tar kontakt med institutt og dekanatet for forankring i ledelsen.		fagmiljø	
Fakultetsledelsen avgjør om saken skal videreføres.		ledelse	
Instituttet utarbeider studieplan, budsjett, fagmiljøtabell og søknadskjema, jf. Oppretting, endring og nedlegging av studietilbud – veiledning og maler . FUF Helsefak er rådgivende i dette arbeidet.		institutt	fagmiljø og instituttledelse
Forslag om nye studietilbud som skal starte opp høsten året etter sendes til universitetsdirektør til forhåndsgodkjenning.	Fortløpende og senest 1. april	dekan	FUF Helsefak

Søknad om oppretting av nytt studieprogram behandles i institutt- eller programstyret.	1.september	institutt	
Søknad legges frem for dekanen som innstiller til fakultetsstyret.	1.september	FUF Helsefak	
Søknad behandles av fakultetsstyret og studieplan godkjennes.	september	dekan	
Fakultets komplett søknad om oppretting av nye studietilbud, vesentlige endringer og nedleggelser, som skal gjelde fra høsten året etter, sendes til nivå 1.	1.oktober	dekan	FUF Helsefak
Universitetsdirektøren forbereder sak til universitetsstyret.	oktober	universitetsdirektør	FUF
FUF oppretter nye studieprogram i FS.	desember	FUF	
Studieprogram - endring			
Endring som medfører endring av navn, opptakskrav og tildeling av ekstra ressurser skal vedtas av fakultetsledelsen.	1. september	dekan	FUF Helsefak
Endringer av mindre omfang meldes til FUF Helsefak.	1. september	institutt	
Alle endringer meldes til universitetsdirektøren ved FUF.	1. oktober	dekan	FUF Helsefak
Studieprogram - nedlegging			
Institutt tar initiativ til nedlegging av studieprogram.		institutt	
Institutt tar kontakt med fakultetsledelsen for avklaring.		institutt	
Institutt skriver oversendelsesbrev med vedtak fra institutt-/programstyret til fakultetet.	1.september	institutt	
Fakultetsledelsen innstiller nedlegging av studieprogram til fakultetsstyret.	september	dekan	FUF Helsefak
Nedlegging av studieprogram behandles i fakultetsstyret.	september	dekan	
Saken oversendes universitetsdirektøren til saksbehandling i universitetsstyret.	1. oktober	FUF Helsefak	
Eksternfinansierte studieprogram - oppretting			
Fagmiljø tar initiativ til oppretting av studieprogram.		institutt	
Fagmiljø avklarer finansiering med institutt- og fakultetsledelse.		institutt	
Institutt- og fakultetsledelsen avgjør om saken skal videreføres.		dekan	
Fagmiljø utarbeider studieplan, budsjett og søknad. FUF Helsefak bistår i arbeidet.		institutt	
Søknaden legges frem for dekan som innstiller til fakultetsstyret.	Kontinuerlig	dekan	FUF Helsefak
Søknad om oppretting av studietilbud behandles i fakultetsstyret.	Kontinuerlig	dekan	
Søknaden oversendes universitetsdirektøren.	Kontinuerlig	FUF Helsefak	
Emner - oppretting			

Fagmiljø tar initiativ til oppretting av emne.		institutt	
Fagmiljø tar kontakt med instituttledelsen.		studieledelse	
Instituttleder avgjør om saken skal videreføres.		institutt	
Fagmiljø utarbeider emnebeskrivelse.		studieledelse	
Program- og instituttledelse godkjenner emnebeskrivelse, søknad om oppretting av emnet og sender brev om vedtaket til fakultetet.	høstemner: 1. februar våremner: 15. august	institutt	
Fakultetsledelsen kvalitetssikrer emnebeskrivelsen og vedtar oppretting av emnet.	mars/september	dekan	FUF Helsefak
Emnet legges inn i EpN (emneplanlegger på nett)	høstemner: 1. mars våremner: 1. september	institutt	
Emner - endring			
Studieledelse tar initiativ til endring av emnet. Dersom andre utdanninger er brukere av emnet, avklares endringsforslag med dem.	høstemner: 1. mars våremner: 15. august	institutt	
Endring av omfang (antall studiepoeng), navn, innhold, læringsmål og tildeling av ekstra ressurser skal forhåndsgodkjennes av instituttledelsen.		institutt	
Vedtak om endringer sendes til fakultetet for godkjenning.	høstemner: 1. februar / våremner: 15. august	institutt	
Fakultetsledelsen kvalitetssikrer emnebeskrivelsen og vedtar revisjon av emnet.	mars/september	dekan	FUF Helsefak
Endringene legges inn i EpN.	høstemner: 1. mars / våremner: 1. september	institutt	
Emner - nedlegging			
Studieledelse tar initiativ til nedlegging av emnet og avklarar endringene med eventuelle andre brukere av emnet.		institutt	
Instituttleder avgjør om emnet skal legges ned og oversender vedtak fra institutt-/programstyret til fakultetsledelsen.	høstemner: 1. februar / våremner: 15. august	institutt	
Fakultetet vedtar nedleggelse av emnet.	høstemner: mars / våremner: september	dekan	

Emnet legges ned i EpN	høstemner: 1. mars / våremner: 1. september	institutt	
------------------------	---	-----------	--

Statutter for priser ved Det helsevitenskapelige fakultet

1. Generelt om prisene

Fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet ved UiT Norges arktiske universitet deler årlig ut følgende priser:

Utdanningsprisen
Undervisningsprisen
Forskningsprisen
Pris til yngre forsker
Formidlingsprisen

I tillegg deler dekanen ut Edmunds pris på julefesten til Det helsevitenskapelige fakultet.

Prisene skal stimulere til økt innsats og inspirere prisvinnerne og deres fagmiljø. Prisene skal understøtte universitetets og fakultetets gjeldende strategi og satsingsområder.

Edmunds pris består av et kunstverk og et diplom.

De øvrige prisene er på 30 000 kroner, et kunstverk og et diplom.

Priser som inkluderer midler, skal i sin helhet brukes til tiltak i tråd med de enkelte prisers formål. Prisene skal ikke føre til noen form for reduksjon av driftsmidler, utstyrsbevilgninger eller andre goder som ordinært tilkommer prisvinnerne.

Kriteriene for hver enkelt pris beskrives nærmere i statuttens punkt 7.

Se uit.no/helsefak/priser for utfyllende informasjon om fakultetets priser.

2. Nominasjoner

Krav til nominasjonen

Nominasjoner skal minimum inneholde informasjon om:

- Hvem som nomineres
- Hvem som er forslagsstiller
- Kontaktperson for nominasjonen
- Skriftlig begrunnelse

Referanser til universitetets og fakultetets strategier og strategiske satsingsområder vil styrke nominasjonen.

Krav til dokumentasjon

Nominasjonene skal være godt begrunnet og dokumentert, men må ikke overstige 10 sider inkludert vedlegg.

Dokumentasjon må være vedlagt som fil og skal ikke ligge ved kun som lenke til internettside.

Dersom dokumentasjonen består av lyd, bilde eller video, bør innholdet kort skisseres.

Dokumentasjon sendt etter fristens utløp, vil ikke bli vurdert.

3. Hvem kan nominere?

Følgende kan nominere til fakultetets priser:

Ansatte

Registrerte studenter

Enheter

Råd og utvalg

Forskningsgrupper og fagmiljøer

Tilknyttede organisasjoner (studentforeninger, lokallag av fagforeninger og lignende)

Nominasjoner fra enheter, skal være underskrevet av enhetens ledelse.

Hvis forslaget kommer fra enkeltpersoner, anbefales at minst fem personer står bak nominasjonen.

Hvis både studenter og ansatte er blant forslagsstillerne, skal det gå tydelig fram hvem som er student og hvem som er ansatt.

For at en nominasjon til undervisningsprisen skal være gyldig, må det være studenter blant forslagsstillerne.

4. Hvem kan motta fakultetets priser?

Følgende kan motta fakultetets priser:

Ansatte

Registrerte studenter

Enheter

Råd og utvalg

Forskningsgrupper og fagmiljøer

Tilknyttede organisasjoner (studentforeninger, lokallag av fagforeninger og lignende)

Øvrige spesifikasjoner står i kriteriene for den enkelte pris.

En kandidat kan nomineres til flere priser samtidig, og en pris kan også deles mellom flere kandidater.

En tidligere prisvinner kan ikke tildeles en pris på nytt før det er gått minimum fem år etter at vedkommende mottok siste pris i samme kategori.

5. Innstillingskomiteer

Det oppnevnes egne komiteer til å vurdere kandidatene og avgi innstilling. Komiteene skal ledes av dekanen eller den dekanen utpeker. Studentrepresentantene oppnevnes av Studentutvalget med en funksjonstid på ett år.

Alle komitémedlemmer har lik stemmerett. Det skal føres referat fra møtene, og fakultetsdirektøren har ansvar for komiteenes sekretariat.

Pris utdeles bare når det foreligger innstilling fra en komite. Komiteene kan innhente supplerende vurderinger fra utenforstående sakkyndige. Ved uenighet fattes avgjørelse ved avstemning og simpelt flertall.

Komiteen skal avgi en begrunnet innstilling med omtale av den eller de kandidatene den vurderer blant de fremste. Innstillingen skal vedlegges en liste over vurderte og nominerte kandidater.

Utdanningsprisen og Undervisningsprisen vurderes av samme komité. Denne ledes av prodekan utdanning, og består i tillegg av prodekan for klinisk undervisning og praksisstudier, to ansatte og tre studenter, i alt sju medlemmer.

Komiteen for Forskningsprisen og Pris til yngre forsker, ledes av prodekan forskning. Øvrige medlemmer er prodekan forskerutdanning, tre vitenskapelig tilsatte ved fakultetet hvorav en skal være ph.d.-student og i tillegg en ekstern representant med vitenskapelig kompetanse, i alt seks medlemmer.

Formidlingsprisens komité ledes av faglig rådgiver for formidling, og skal i tillegg bestå av to ansatte ved fakultetet, hvorav den ene skal være kommunikasjonsansatt i Seksjon for forskning, utdanning og formidling, et eksternt medlem med kommunikasjonsfaglig bakgrunn, og en student, i alt 5 medlemmer.

Komiteen for vurdering av nominasjoner til Edmunds pris, består av fakultetets julefestkomite, som settes sammen hvert år av representanter fra hvert institutt i tillegg til fakultetsadministrasjonen. Komiteen skal avgi en begrunnet innstilling med omtale av den eller de kandidatene den vurderer blant de fremste. Innstillingen skal vedlegges en liste over nominerte kandidater. Innstilling gis til dekan, som gjør endelig vedtak.

6. Saksgang

Edmunds pris lyses ut årlig i oktober med nominasjonsfrist i november, og prisen deles ut av dekan under fakultetets julefest i desember.

Øvrige priser lyses ut årlig i januar med nominasjonsfrist i mars, og prisene deles ut av den enkelte komiteleder under fakultetets sommerfest i juni.

Nominasjoner skal sendes på eget skjema innen annonsert frist til priser@helsefak.no. Skjema fins på uit.no/helsefak/priser.

Forslag som er kommet inn ved fristens utløp og som oppfyller krav til nominasjoner, vil bli behandlet av en egen komite jf. pkt. 5.

Alle godkjente nominasjoner gjøres allment kjent.

Med unntak for Edmunds pris, legges komiteens innstilling fram for behandling i fakultetsstyret, som fatter formelt vedtak.

Navn på vinnerne gjøres ikke kjent før ved tildeling.

Prisvinnere kan også nomineres til priser som tildeles av UiT sentralt eller eksterne priser.

7. Kriterier for de ulike prisene

En kobling til UiTs eller Helsefaks strategier og strategiske satsingsområder, vil styrke nominasjonen. For de enkelte priser gjelder følgende kriterier:

7.1 Utdanningsprisen

Målet med utdanningsprisen er å stimulere til, og gi anerkjennelse for systematisk fremme og

videreutvikling av kvalitet i utdanningene og inspirere andre til økt innsats i arbeidet med utdanningskvalitet.

Prisen kan tildeles miljøer eller enkeltpersoner knyttet til Det helsevitenskapelige fakultet. Med miljø menes en gruppe mennesker som er ansvarlig for, eller arbeider sammen om et tema, et studieemne eller et studieprogram. Prisbeløpet skal brukes til faglig aktivitet som drifts- eller reisemidler.

Tiltaket må være nyskapende, eller på andre måter bidra vesentlig til økt kvalitet i utdanningen. Tiltaket bør være utført i samarbeid med øvrige lærere, praksisfelt eller studenter.

7.2 Undervisningsprisen

Målet med undervisningsprisen er å gi anerkjennelse for god undervisning, et godt læringsmiljø som skaper engasjement, motivasjon, tillit og trygghet blant studenter, samt å inspirere andre til økt innsats i arbeidet med undervisning.

Prisen kan tildeles enkeltpersoner eller grupper som er ansvarlig for, eller arbeider sammen om et tema, et studieemne eller et studieprogram ved Det helsevitenskapelige fakultet. Prisbeløpet skal brukes til faglig aktivitet som drifts- eller reisemidler.

Tiltaket må bidra vesentlig til god undervisning og/eller veiledning enten i klasserom eller i praksis. Tiltaket bør være utført i samarbeid med øvrige lærere, praksisfelt eller studenter.

7.3 Forskningsprisen

Forskningsprisen skal hedre en vitenskapelig tilsatt, en forskningsgruppe eller et forskningsmiljø som har utmerket seg ved fremragende forskning. Prisen kan tildeles for forskning på internasjonalt høyt nivå over tid, eller fremragende prestasjoner i løpet av det siste året.

Prisen kan også hedre personer som utviser fremragende forskningsledelse og som over tid har bygd opp et sterkt fagmiljø – gjerne på tvers av enheter og fag – som utmerker seg internasjonalt.

Prisvinneren mottar utmerkelsen personlig, men prisbeløpet skal føres tilbake til forskningsgruppen som driftsmidler eller reisestipend.

Hvis prisen skal tildeles en enkeltperson, må den faglig ansatte være i hovedstilling ved Det helsevitenskapelige fakultet, og vedkommende må ha hatt stillingen i minimum ett år.

7.4 Pris til yngre forsker

Prisen skal tildeles en yngre forsker som har utmerket seg ved fremragende forskning. Kandidaten må ha en lovende karriere med viktige prestasjoner passende for fagfeltet og karrierestadiet. Kandidaten bør for eksempel ha minst en viktig publikasjon uten ph.d.-veilederen.

For å komme i betraktning, må det ikke ha gått lengre tid enn syv år fra avlagt ph.d.-grad eller tilsvarende ved nominasjonsfristens utløp¹. Det er et krav at kandidaten må være ansatt ved Det helsevitenskapelige fakultet ved nominasjonsfristen.

¹ Lovmessige permisjoner kan trekkes fra

7.5 Formidlingsprisen

Prisen skal synliggjøre allmennrettet formidling, gi økt status til slik virksomhet og stimulere til å kommunisere forsknings- og utviklingsbasert kunnskap til samfunnet utenfor universitetet.

Prisen kan tildeles en eller flere personer eller en enhet ved Det helsevitenskapelige fakultet som har utmerket seg ved en ekstraordinær innsats for å kommunisere resultater av forsknings- og utviklingsarbeid og dets betydning for samfunnet.

Alle former for populærvitenskapelig formidling kan tas i betraktning. Det skal legges vekt på faglig formidlingskvalitet, allsidig bruk av kommunikasjonskanaler og uttrykksformer, kreativitet, villighet til å være tilgjengelig for slike oppgaver, fagfeltets formidlingspotensial overfor ulike målgrupper og responsen fra brukerne.

Prisen skal i sin helhet brukes til tiltak som kan bidra til å styrke miljøets profilering og formidling i samsvar med prisvinnerens ønsker.

7.6 Edmunds pris

Prisen ble opprettet i 1984 for å hedre Edmund Bergersen, som i sin tid var betjent ved Fagområdet medisin. Edmund var imøtekommende, samarbeidsvillig, hjelpsom og brydde seg om sine medmennesker. Dette legges til grunn for valg av kandidat.

Nominasjonen må være utfyllende og begrunnet. Om flere står samlet bak nominasjonen, vil den kunne veies sterkere.

Den som tildeles Edmunds pris, må være ansatt ved Det helsevitenskapelige fakultet.

ORIENTERINGSSAK

Til:
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:
19.03.2020

Sak:
4/20

Orientering om oppfølging og status på saker som fakultetsstyret har behandlet i 2019

FS 3/19 Tiltak for å styrke formell pedagogisk kompetanse for vitenskapelige ansatte i bistillinger

Fakultetsstyret vedtok mandat og arbeidsgruppe med de endringene som kom i møte.

FS 4/19 Handlingsplan for Helsefak 2019-2022

- | | |
|---|-----|
| <ol style="list-style-type: none">1. Fakultetsstyret tar enhetenes handlingsplaner til orientering, under forutsetning om at tiltakene er ihht egen budsjettramme eller etter avtale om finansiering fra strategiske midler.2. Fakultetsstyret vedtar framtidig prosess for revideringer av handlingsplanene som foreslått i saksfremlegget. | Ok. |
|---|-----|

FS 7/19 Årsrapport informasjonssikkerhet 2018 og Strategi for informasjonssikkerhet 2019-2021 ved UiT Norges arktiske universitet

- | | |
|--|------------|
| <ol style="list-style-type: none">1. Fakultetsstyret tar årsrapporten for informasjonssikkerhet (2018) til etterretning.2. Fakultetsstyret ber om at Strategi for informasjonssikkerhet 2019-2021 ved UiT Norges arktiske universitet implementeres ved Helsefak. | I prosess. |
|--|------------|

FS 8/19 Årsrapport om HMS, samfunnssikkerhet og beredskap for 2018 ved Helsefak

Saken ble utsatt til fakultetsstyremøte 18. juni 2019.	Ok.
--	-----

FS 9/19 Gjennomgang av instituttstrukturen på Helsefak 2019	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Fakultetsstyret takkar for arbeid som er gjort med gjennomgang av instituttstrukturen ved Helsefak. 2. Fakultetsstyret bed om at notatet vert sendt til behandling ved institutta ved fakultetet, før fakultetsstyremøtet 18.juni 2019 vedtek fakultetets svar til Universitetsdirektøren. 	Gjennomført.
FS 10/19 Helsefaks priser for 2019 - Formidlingsprisen, Utdanningsprisen, Undervisningsprisen, Forskningsprisen og Pris til yngre forsker	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Det helsevitenskapelige fakultet tildeler følgende priser for 2019: <ul style="list-style-type: none"> • Forskningsprisen tildeles Arnfinn Sundsfjord, Institutt for medisinsk biologi. • Pris til yngre forsker deles ikke ut i 2019. • Undervisningsprisen tildeles Gaute M. Hansen, Institutt for medisinsk biologi. • Utdanningsprisen tildeles Lisbeth Gaustad Johansen, Karina Karlsen og Carina Nygård, Institutt for helse- og omsorgsfag. • Formidlingsprisen tildeles Erik Sveberg Dietrichs, Institutt for medisinsk biologi. 2. Navnene på de nominerte offentliggjøres i forkant av prisutdelingen, mens vinnerne offentliggjøres først under sommerfesten 24. juni 2019. 	Gjennomført.
FS 13/19 Rapportering av utdanningskvalitet for studieåret 2018	
Fakultetsstyret tar Utdanningsmelding 2018 til orientering.	Gjennomført.
FS 14/19 Utredning av framtidig instituttstruktur på Helsefak	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Fakultetsstyret takkar for arbeidet som er gjort med gjennomgang av instituttstrukturen ved Helsefak. 2. Fakultetsstyret godkjenner forslaget til svar frå Helsefak til Universitetsdirektøren om instituttstrukturen ved fakultetet, der tilrådinga er ikkje å endre strukturen i inneverande dekanperiode. 	Gjennomført.
FS 15/19 Instituttråd eller -styre ved Helsefak	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet opprettar instituttråd ved institutta på fakultetet med oppstart 1.8.2019 2. Storleiken av rådet er fastsett på bakgrunn av storleik, samansetting og geografisk plassering av institutta, og er som anbefalt: <ul style="list-style-type: none"> - IFA – 7 medlemmar 	Ok.

<ul style="list-style-type: none"> - IH – 7 medlemmar - IHO – 9 medlemmar - IKM – 9 medlemmar - IKO – 5 medlemmar - IMB– 9 medlemmar - IPS – 7 medlemmar - ISM– 9 medlemmar - IVP – 5 medlemmar - RKBU – 5 medlemmar <p>Rådet kan ha eksterne medlemmar, men maksimal storleik på rådet er 9 medlemmar.</p> <p>3. Fakultetsstyret gjev dekanen fullmakt til, å utnemne rådsmedlemmar, innanfor dei vedtekne retningslinene og innspel.</p>	
<p>FS 16/19 Møteplan 2020 for fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Fakultetsstyremøte torsdag 19. mars 2020, kl. 08.30-13.00 • Internt styreseminar med ledere på nivå 2 og 3 på Helsefak onsdag 6. mai 2020 • Fakultetsstyremøte torsdag 7. mai 2020, kl.08.30-13.00 • Fakultetsstyremøte onsdag 24. juni 2020, kl.08.30 • Felles styreseminar med UNN-styret, torsdag 17. september 2020 • Fakultetsstyremøte fredag 18. september 2020, kl. 08.30-13.00 • Fakultetsstyremøte onsdag 28. oktober 2020, kl.08.30-13.00 • Fakultetsstyremøte onsdag 2. desember 2020, kl.08.30-13.00 	<p>I prosess.</p>
<p>FS 8/19 Årsrapport om HMS, samfunnssikkerhet og beredskap for 2018 ved Helsefak</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Fakultetsstyret tar <i>Årsrapport om HMS, samfunnssikkerhet og beredskap for 2018 ved UiT</i> til etterretning. 2. Fakultetsstyret godkjenner <i>Årsrapport om HMS, samfunnssikkerhet og beredskap for 2018 ved Helsefak</i>. 3. Fakultetsstyret ber dekanen om å følge opp identifiserte utviklingsområder og se til at nødvendige tiltak iverksettes, slik at universitetets og fakultetets mål for HMS, samfunnssikkerhet og beredskap kan nås. <p>Merknad: Fakultetsstyret ber fakultetsledelsen om å etterspørre elektronisk avvikshåndteringssystem ved UiT.</p>	<p>I prosess.</p>
<p>FS 19/19 Rapport forskning 2018 – Det helsevitenskapelige fakultet</p>	
<p>Rapporten tas til etterretning og fremlagte anbefalinger og forslag til tiltak støttes.</p>	<p>I prosess.</p>

<p>Merknad: Fakultetsstyret er positive til at det presenteres tiltak for å nå målene innenfor forskning. Det bør vurderes å gi ansatte i rekrutteringsstillinger med tid til å søke om egne forskningsprosjekter. Fakultetsstyret mener det er ønskelig å få brutt tallene i tabellene ned på stillingskategorier. Punkt fire bes revurderes av fakultetsledelsen om det er et mulig og ønskelig tiltak.</p>	
<p>FS 20/19 Oppretting av spesialistutdanning og revisjon av studieprogram ved Det helsevitenskapelige fakultet</p>	
<p>1. Fakultetsstyret godkjenner studieplan til spesialistutdanning i oral kirurgi og oral medisin.</p> <p>2. Fakultetsstyret godkjenner reviderte studieplaner for</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bachelor i bioingeniørfag - Bachelor i ergoterapi - Bachelor i fysioterapi - Bachelor i radiografi - Bachelor i sykepleie - Bachelor i vernepleie - Profesjonsstudium i psykologi - Master i biomedisin - Master i sykepleie, studieretning kreftsykepleie <p>Merknad: fakultetsstyret forutsetter at revidering av studieplaner er gjort innenfor de eksisterende økonomiske rammer.</p>	I prosess.
<p>FS 21/19 Nedlegging av arbeidsgruppe for nytt masterprogram i e-helse</p>	
Arbeidsgruppe til utvikling av et nytt 2-årig masterprogram i e-helse legges ned.	Gjennomført.
<p>FS 22/19 Kompletterende sykepleierutdannelse ved Det helsevitenskapelige fakultet</p>	
Fakultetsstyret ønsker ikke å utrede muligheten for kompletterende sykepleierutdanning ved Det helsevitenskapelige fakultet på nåværende tidspunkt.	Ingen videre oppfølging.
<p>FS 23/19 Tilsetting av instituttleder ved Regionalt kunnskapssenter for barn og unge (RKBU)</p>	
<p>1. Fakultetsstyret ved Det helsevitenskapelige fakultet tilsetter Per Håkan Brøndbo i 100 % stilling som instituttleder (Stillingskode 1475) ved Regionalt kunnskapssenter for barn og unge Nord.</p> <p>2. Tilsettingen er på åremål og gjelder for perioden 01.20.2019-01.10.2023 med mulighet for tilsetting i ytterligere en 4-årsperiode etter utlysning.</p>	Gjennomført.

FS 26/19 Finansiering bachelor paramedisin 3. kull	
<p>Fakultetsstyret vedtar å ta opp ett kull (25 studenter) ved studiet bachelor paramedisin høsten 2020.</p> <p>Merknad: Fakultetsstyret viser til at Nord-Norges geografi medfører at det er et stort behov for økt kompetanse i førstelinjetjenesten, og er takknemlig for at universitetsledelsen også ser behovet og støtter studiet økonomisk. Fakultetsstyret ber om å få fremlagt en sak høsten 2020, der finansieringen av studiet gjøres på en annen måte enn via fakultetets strategimidlene.</p>	I prosess.
Eventuelt	
<p>Rolv-Ole Lindsetmo hadde sendt epost i forkant av møtet, der han tok opp utfordringene med at AKM ennå ikke er åpnet.</p> <p>Dekan Thrina Loennechen orienterte fakultetsstyret om de mange utsettelsene ved utbyggingen av AKM. Saken er tatt opp med Universitetsledelsen og universitetsdirektøren deltar på møter med Statsbygg. Det som gjenstår per i dag er å få stabile målinger over tid i AKM2, slik at man kan søke om godkjenning fra Mattilsynet. Fakultetsledelsen håper at AKM vil kunne starte opp tidlig i 2020.</p> <p>Fakultetsstyret er godt kjent med saken og vil bidra til å kompensere der det er mulig. Styret ber fakultetsadministrasjonen legge frem en sak i mars 2020 som synliggjøre de budsjettmessige konsekvenser og kostandene ved kompensasjon til de berørte på bakgrunn av alle utsettelsene som har vært ved AKM.</p>	Saken settes på agendaen til Universitetsstyret i februar og legges frem for fakultetsstyret i mars 2020.
FS 27/19 Ansettelse i stilling som instituttleder (åremål) ved Institutt for klinisk medisin (IKM)	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Fakultetsstyret ansetter Christen Peder Dahl i 100% stilling som instituttleder ved Institutt for klinisk medisin (IKM). 2. Ansettelse er på åremål for inntil 4 år med mulighet for ytterligere to 4-årsperioder etter utlysning. Dersom Christen Peder Dahl takker nei til stillingen, skal den tilbake til enheten for ny utlysning. 	Ny utlysning.
FS 30/19 Håndtering av de økonomiske konsekvenser ABE-reform og ADM2020	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Innfasing av kutt i forbindelse med ADM2020 gjøres etter andel prototype 10 i budsjettfordeling 2021. 2. Fremtidige ABE-kutt fordeles etter andel prototype 10. 	I prosess.
FS 31/19 Budsjettfordeling 2020 og planleggingsrammer 2021-2024 for Det helsevitenskapelige fakultet	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Fakultetsstyret godkjenner budsjettfordelingen slik den fremkommer i saksfremlegget. 	I prosess.

2. Fakultetsstyret ber om at alle budsjettenheter legger sine prototype 10 budsjett i balanse innenfor gjeldende 6-års periode. Unntak kan gjøres ved større investeringer og særskilte utfordringer mot slutten av budsjettperioden, etter avklaring med fakultetsledelsen.	
FS 32/19 Oppfølging av studentombudets årsrapport 2018 ved Det helsevitenskapelige fakultet	
<p>Fakultetsstyret ber dekanen om å følge opp funnene i årsrapporten:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Arrangere workshop om tilrettelegging for studenter våren 2020 i samarbeid med studentombudet og forum for utdanningsledelse. 2. Rette oppmerksomhet mot rutiner for praksisperioder, håndtering av konflikt med veileder i praksis og skikkethetsvurderinger. 3. Ph.d.-studentene skal gjøres kjent med rutiner og ordninger for innmelding, varsling og håndtering av problematiske student-veilederforhold. 4. Ph.d.-veilederkurs skal gi kunnskap om veilederutfordringer og hvordan de kan forebygges og eventuelt løses. 	
FS 33/19 Endring av utfyllende bestemmelser for ph.d. –graden i helsevitenskapelige fag	
<p>Fakultetsstyret vedtar at de utfyllende bestemmelsene for ph.d-forskriften ved Det helsevitenskapelige fakultet endres som det fremgår av saksfremlegget.</p> <p>Merknad: Mindre språklige feil korrigeres av administrasjonen.</p>	Implementert.
FS 34/19 Handlingsplan for reduksjon av midlertidige stillinger ved Det helsevitenskapelige fakultet	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Fakultetsstyret støtter forslag til handlingsplan for reduksjon i midlertidige stillinger slik det fremgår av saksfremlegget. 2. Dekanen får fullmakt til å gjøre justeringer i tråd med overordnede føringer ved UiT. 3. Fakultetsstyret holdes jevnlig orientert om status for midlertidighet og oppfølging av tiltak. En evaluering av handlingsplanen legges frem for fakultetsstyret tidlig i 2021. <p>Fakultetsstyret vedtar innstillingen mot to stemmer.</p> <p>Merknad: Fakultetsstyret anmoder at dekanen søker en avklaring med Universitetsdirektøren om en harmonisering av tiltak, og etablering av en felles handlingsplan for reduksjon av midlertidige stillinger ved UiT.</p>	I prosess.

Representant for de midlertidige ansatte, Erik Knutsen kom med følgende protokolltilførsel: Saken ønskes utsatt, slik at saken kan rådføres med fagforeningene og at representanter fra gruppen midlertidige ansatte blir inkludert i behandlingen av saken.

Noen av hovedargumentene for å utsette saken var:

- 1) Fakultetet har kun til hensikt å endre stillingskoden til midlertidige ansatte til fast ansatt for ansatte på eksterne midler, uten å endre dagen praksis med at stillingen faller bort når de eksterne midlene faller bort eller legger opp til nye tiltak for å endre praksisen med høy bruk av midlertidige ansatte. Nivå en ønsker å *«Utarbeide en systematisk karrieropolitikk for vitenskapelig ansatte med et bredt sett av virkemidler (jf. Virksomhetsplan for 2019)»*. Ingen slike virkemidler ble presentert i handlingsplanen for Helsefak.
- 2) Helsefak ønsker å beholde sluttdato. Saksframlegget fra Helsefakultetet gjenspeiler ikke utlysningen fra nivå en, hvor det i utlysningen fra nivå 1 står: *"Som hovedregel tilby fast ansettelse fra start når planlagt varighet av ansettelsesforholdet er mer enn to år, også i eksternt finansiert virksomhet, og uten angitt sluttdato (gjelder ikke vikariater)"*.
- 3) For å begrense rapportering av midlertidige ansatte, ønsker helsefakultetet å endre de eksternt finansierte stillinger på grunnlag av at disse er enklere å si opp: *«Det vil være mer hensiktsmessig å gjøre dette på eksternt finansierte stillinger, da disse er mindre komplisert å si opp, med bakgrunn i at finansieringen faller bort. (omhandler Støttestillinger for undervisning, forskning og formidling)»*. De midlertidige ansatte vil ikke vinne noe på å bli fast ansatt for en gitt periode, uten at det er reelle tiltak/virkemidler som legges til rette slik at universitetet kan bistå i eventuelle overgangsfaser mellom oppnåelse av eksternt finansiering. Oppsigelse vil også virke negativt på en CV, noe som kan føre til ekstra belastning for den ansatte.

Thrina Loennechen

Dekan

Kjetil Kvalsvik
fakultetsdirektør

—

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Fakulteter
Norges arktiske universitetsmuseum og akademi for kunstfag
Universitetsbiblioteket
Avdelinger i administrasjonen
Campusadministrasjoner i Alta og Harstad

Handlingsplan for reduksjon av andel midlertidige ansettelses

Universitetsdirektøren fastsetter med dette en handlingsplan for reduksjon av andel midlertidige ansettelses ved UiT Norges arktiske universitet (vedlagt). Planen inneholder mål og tiltak for institusjonen som helhet, og gjengir mål og tiltak som har vært vurdert ved hver enhet.

Som bakgrunn for handlingsplanen viser vi til vedtak i universitetsstyrets sak 19/19 den 13.6.2019:

1. *Universitetsstyret slutter seg til tiltakene for reduksjon av midlertidighet som er gjengitt i saksfremlegget og gir enhetene i oppdrag å utforme egne handlingsplaner.*
2. *Universitetsdirektøren gis fullmakt til å:*
 - a. *fastsette operative måltall for de enkelte stillingskategoriene og for hver av enhetene*
 - b. *godkjenne enhetenes handlingsplaner*

Vi viser også til brev fra universitetsdirektøren til enhetene av 2.7.2019, drøftinger i ledermøter, og til det arbeidet som er gjort ved enhetene med hensyn til å analysere situasjonen og vurdere egnede mål og tiltak. Dette arbeidet danner grunnlaget for en felles handlingsplan for institusjonen. Dokumentene er tilgjengelig på denne saken (2019/2404).

Tiltakene skal være gjennomført med effekter innen UiTs frist for rapportering til Database for statistikk om høgre utdanning (DBH) i oktober 2020. I løpet av året vil utviklingen i andel midlertidig ansatte være tema i rapportering og dialogmøter.

Vennlig hilsen

Jørgen Fosslund
universitetsdirektør

Odd Arne Paulsen
avdelingsdirektør

Vedlegg: Handlingsplan for reduksjon av andel midlertidige ansettelses ved UiT Norges arktiske universitet

Handlingsplan for reduksjon av andel midlertidige ansettelser ved UiT Norges arktiske universitet

Handlingsplanen fastsetter gjennomgående mål og tiltak for hele UiT, og gjengir mål og tiltak som har vært vurdert ved hver enhet. Handlingsplanen skal følges opp gjennom året som del av virksomhetsstyring og rapportering. Tiltakene skal være gjennomført med effekter innen frist for rapportering til DBH per oktober 2020.

De fleste tiltakene som inngår i handlingsplanen har vært lagt fram for universitetsstyret¹, som har gitt sin tilslutning og bedt universitetsdirektøren om å fastsette en handlingsplan med mål og tiltak. I løpet av høsten 2019 har det vært gjort et omfattende arbeid ved den enkelte enhet, med behandling av saker i styrene. Forslag til handlingsplan er drøftet i ledermøter og med UiTs tjenestemannsorganisasjoner.

Gjennomgående mål for andeler midlertidig ansatte ved UiT ved utgangen av 2020:

- Administrative stillinger 10 %
- Støttestillinger for undervisning, forskning og formidling: 12 %
- Undervisnings og forskerstillinger 15 %

(Jf. kategorier i DBH)

Måltallet for administrative stillinger inkluderer ikke faglig/administrative lederstillinger på åremål, det vil si dekaner, instituttledere og studieledere.

Måltallet for undervisnings- og forskerstillinger inkluderer ikke ansettelser på kvalifiseringsvilkår på grunn av manglende pedagogisk basiskompetanse som er gjort på basis av regelverk før 1.9.2019, og hvor det ikke har vært mulig å foreta omgjøringer til fast stilling, jf. punkt 2.5.

¹ Styresak 19/19 den 13. juni 2019 *Bruk av midlertidige ansettelser ved UiT Norges arktiske universitet* (ePhorte 2019/2404).

Gjennomgående tiltak for UiT

1. God praksis og etterlevelse av regelverk

Tiltak		Ansvar	Tidsrom	Forventet effekt
1.1	God datakvalitet. Gjennomgang og korrigeringer av registrerte ansettelsesforhold - omgjøringer til fast etter treårsregelen.	Ansvarlig enhet ² Avdeling for organisasjon og økonomi (ORGØK)	Februar - mars	Inntil 2 %-poeng
1.2	Riktig og lik rapportering av ansettelsesforhold.	ORGØK Sektor, DBH	Innen oktober	
1.3	Gjennomgang av maler for arbeidsavtaler, med tydeliggjøring av oppgaver og finansiering i arbeidsavtaler.	Ansvarlig enhet ORGØK	Februar - april	
1.4	Bedre opplæring, prosedyrer og økt støtte til omstilling og oppsigelser. Jevnlig opplæring av ledere, skrive ut prosedyrer, gjøre lettere tilgjengelig i HR-portalen.	ORGØK	Hele året	God kunnskap om omstilling- og oppsigelser for aktuelle ledere.
1.5	Informasjon og drøfting av midlertidighet med tjenestemannsorganisasjonene minst årlig.	Ansvarlig enhet på ID-møter ORGØK på IDF-møter	Februar-mars	Forankring og felles forståelse for mål og tiltak.
1.6	Halvårlig styringsdialog. Sette og følge opp mer spesifikke mål for hver enhet, drøfte tiltak og behov for avklaringer og støtte.	Universitetsledelsen Ansvarlig enhet	Juni og november/desember	Oppfølging av enhetenes mål og tiltak. Støtte til arbeidet.

² Med «ansvarlig enhet» menes fakulteter, UMAK, UB, institutter og avdelinger, som har formelt arbeidsgiveransvar og styringsrett.

1.7	Oppfølging ved hver enhet. Tertialvise rapporter om status for midlertidige ansettelser.	Ansvarlig enhet ORGØK	Mars, juni, september	Riktig og oppdatert datagrunnlag.
-----	---	------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

2. Justeringer av retningslinjer og praksis innenfor formelt handlingsrom

Tiltak		Ansvar	Tidsrom	Forventet effekt
2.1	<p>Innføre en mer restriktiv praksis for permisjoner ved overgang til annen stilling.</p> <p>Vurderingsmomenter: begrense til ansatte med særlig viktig kompetanse og hvor det er rekrutteringsutfordringer, og stille krav om at permisjonen skal gi merverdi for UiT. Som hovedregler begrense varighet til 6-12 måneder, gi permisjon fra UiT, med forbehold om endringer i stilling og tilhørighet, ikke gi permisjon ved overgang til annen fast stilling.</p>	<p>Universitetsledelsen</p> <p>Ansvarlig enhet</p> <p>ORGØK</p>	<p>Februar</p> <p>Praktisering gjennom året</p>	Inntil 1-2 %-poeng
2.2	<p>Begrense bruk av ansettelse for inntil 6 (12) måneder. Korte engasjementer skal brukes til uforutsette behov, jf. krav i lovverk og personalreglement.</p>	<p>Ansvarlig enhet</p> <p>ORGØK</p>	Hele året	Inntil 1 %-poeng
2.3	<p>Innføre hovedregel om fast tilsetting ved varighet over to år, eller dersom sterkt stillingsvern inntreffer i løpet av en kortere ansettelsesperiode, selv om det er hjemmel for midlertidig ansettelse. Unntak for vikarer og særlige tilfeller.</p>	<p>Ansvarlig enhet</p> <p>ORGØK</p>	Februar-mars	Inntil 2 %-poeng
2.4	<p>Ansette fast i vikariater for fireårige åremålsstillinger for ledere.</p>	<p>Ansvarlig enhet</p>	Hele året	Inntil 0,5 %-poeng

		ORGØK		
2.5	Vurdere å omgjøre eksisterende ansettelser på kvalifiseringsvilkår på grunnlag av manglende pedagogisk basiskompetanse til faste stillinger, med krav om å oppnå kvalifikasjonskravet innen en frist.	ORGØK Ansvarlig enhet	Mars-april	Inntil 2 %-poeng (engangs-effekt)

3. Tiltak av faglig-strategisk art

Tiltak		Ansvar	Tidsrom	Forventet effekt
3.1	Riktig dimensjonering og effektiv gjennomføring av kompetansetiltak, spesielt pedagogisk kompetanse. Styrke opplæring av pedagogisk kompetanse også for midlertidig ansatte.	UB/RESULT Ansvarlig enhet	Hele året	Tilfredsstille krav om pedagogisk basiskompetanse innen to år etter fast ansettelse. Tilfredsstille krav ved ansettelse på kvalifiseringsvilkår. Øke øvrige ansattes undervisningsfaglige kompetanse, og styrke rekrutteringsgrunnlag for stillinger.
3.2	Begrense bruk av ansettelse på kvalifiseringsvilkår: <ul style="list-style-type: none"> • Søkere som mangler pedagogisk basiskompetanse skal ansettes fast, med krav om å oppnå manglende kvalifikasjoner innen to år • Arbeide for å oppnå godt søkergrunnlag til ledige stillinger • Restriktiv praksis for å fastsette for spesifikke krav til kompetanse ved utlysning av stillinger 	Ansvarlig enhet ORGØK	Hele året	Inntil 2 %-poeng
3.3	Strategisk og langsiktig bemannings- og kompetanseplanlegging.	Ansvarlig enhet	Hele året	Riktig dimensjonering og god planlegging av rekruttering og kompetanseutvikling.

	<ul style="list-style-type: none"> • Ta utgangspunkt i forventede avganger, mål for aktiviteter, økonomiske prognoser • Vurdere behov for ressurser og kompetanse • Planer skal vise rekrutteringsbehov og behov for kompetanseutvikling 	Støtte fra administrasjonen		<p>Starte tidlig nok med rekrutterings- og omstillingsprosesser.</p> <p>Arbeide for å oppnå mangfold og god kjønnsbalanse.</p>
3.4	<p>Sterkere ledelsesforankring av prosjektportefølje/-søknader.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ledere skal arbeide for at det blir fremmet gode søknader på viktige områder for enheten • Ta utgangspunkt i samlede ressurser og kompetanse ved enheten • Sørge for helhetlig drift og utvikling av den faglige virksomheten, med ulike typer finansiering 	<p>Ansvarlig enhet</p> <p>Den enkelte leder</p> <p>Støtte fra administrasjonen</p>	Hele året	<p>Bidra til at søknader og initiativer har sammenheng med enhetens faglige profil og strategier.</p> <p>Øke sannsynligheten for at det skal være mulig å skaffe videre finansiering, eller finne muligheter for andre oppgaver for den ansatte.</p> <p>Støtte og følge opp gode faglige initiativer, og drive god faglig og personalmessig oppfølging av ansatte.</p>
3.5	<p>Som hovedregel lyse ut eksternt finansierte stillinger. Unntak skal begrunnes.</p>	<p>Ansvarlig enhet</p> <p>ORGØK</p>	Hele året	<p>Oppnå best mulig kompetanse ved ansettelser, jf. kvalifikasjonsprinsippet.</p> <p>Bedre oversikt over kvalifikasjoner og kompetanse ved omstillinger.</p>
3.6	<p>Enheter på nivå 2 i UiTs organisasjon skal sørge for at det blir etablert ordninger som gir en riktig håndtering av reell økonomisk risiko ved eksternt finansiert virksomhet. Det skal unngås at mindre institutter og den enkelte ansatte skal bære hele risikoen ved opphør av finansiering, mellomperioder, og forsinkelser i omstillingsprosesser.</p> <p>Aktuelle tiltak kan være:</p>	Ansvarlig enhet	Hele året	<p>Institusjonen skal ta en større del av kortvarig finansieringsrisiko.</p> <p>Gjøre riktige vurderinger og håndtering av risiko i forbindelse med opphør/ny finansiering.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> • Ordning for brofinansiering/økonomisk buffer mellom oppdrag • Starte i god tid med å planlegge alternativ bruk av personell, og å finne annen finansiering eller oppgaver 			
--	--	--	--	--

Mål og tiltak ved enhetene

I tillegg til å gi innspill og vurderinger om gjennomgående mål og tiltak, har hver av enhetene på nivå 2 i UiTs organisasjon vurdert situasjonen og mulighetene ved egen enhet, og lagt fram saker til behandling i sine styrever. Oversikten nedenfor gjengir aktuelle tiltak ved hver enhet. Noen tiltak samsvarer med de gjennomgående tiltakene ovenfor, mens andre er mer spesifikke for enheten. De gjennomgående tiltakene har forrang og gjelder alle enheter.

Hver enhet har også foreslått måltall for de tre stillingsgruppene 1. Undervisnings- og forskerstillinger, 2. Støttestillinger og 3. Administrative stillinger. Endelige måltall for hvert fakultet, UMAK, UB og Administrasjonen blir ikke fastsatt i denne handlingsplanen. De overordnede måltallene for UiT skal oppnås for organisasjonen som helhet, men enhetene har noe ulike forutsetninger, ut fra forskjeller i virksomhet og stillingsstruktur. Det vil innebære at måltall for den enkelte enhet skal drøftes nærmere i dialogmøter med universitetsledelsen, jf. tiltak 1.6 ovenfor.

Enhet	Mål og tiltak	Ansvar	Tidsrom	Forventet effekt
Det helsevitenskapelige fakultet (Helsefak)	<p>Foreløpige måltall: 1: 12 %, 2: 12 %, 3: 10 %</p> <p>Innføre en mer restriktiv praksis for permisjoner ved overgang til annen stilling, jf. punkt 2.1.</p> <p>Som hovedregel skal alle som ansettes med varighet på mer enn to år gis fast stilling fra oppstart (gjelder ikke vikariater). Dette gjelder ikke dersom det er avklart fra oppstart i</p>			

	<p>stillingen at ansettelsesforholdet ikke vil vare mer enn tre år.</p> <p>Håndtere opplevelse av økonomisk risiko ved den enkelte enhet.</p> <p>Bredere stillingsbeskrivelser og bredere organisatorisk tilhørighet (tekniske og administrative stillinger).</p> <p>Vurdere hvor mange av høyskolelærerne som kan tilbys fast tilsetting, på bakgrunn av at det ikke meldte seg kvalifiserte søkere som universitetslektor.</p> <p>Sikre god datakvalitet.</p> <p>Sikre gode strategiske og langsiktige bemanningsplaner for den enkelte enhet på fakultetet.</p>			
Fakultet for naturvitenskap og teknologi (NT-fak)	<p>Foreløpige måltall: 1: 18 %, 2: 15 %, 3: 12 %</p> <p>Den strategiske og langsiktige planleggingen av rekruttering til undervisnings- og forskerstillinger, som inkluderer ekstern finansiert virksomhet, styrkes.</p> <p>I dialogmøter med instituttene planlegges hvordan de fastsatte mål for reduksjon av midlertidige stillinger skal oppnås.</p>			

	<p>Ledere skal ha oversikt over og følge opp bruken av midlertidige tilsetninger kvartalsvis i 2020. Ledere skal også planlegge bemanning i forhold til fremtidige behov og prioriteringer med fokus på faste tilsetninger.</p> <p>Bevisstgjøring på måltallene og krav om oppfyllelse av handlingsplan for reduksjon av midlertidige stillinger av ledere på nivå 4 styrkes.</p> <p>Arbeid igangsettes med å etablere et system for at lederne på nivå 4 blir en del av den strategiske planleggingen på instituttet.</p> <p>Stillinger med mer enn to års planlagt varighet bør som hovedregel kunngjøres offentlig, og være basert på stillingsbeskrivelse/ betenkning, også innen eksternt finansiert virksomhet.</p> <p>I alle tilsetninger skal det gjøres en grundig vurdering av mulighetene for fast tilsetting. Som hovedregel tilbys fast ansettelse fra start når planlagt varighet av ansettelsesforholdet er to år eller mer, også ved eksternt finansiering av stillingen.</p> <p>Forventninger til ansatte skal tydeliggjøres, herunder å bidra i bredde av aktiviteter, og at de samlede personalressurser er grunnlaget for satsinger og prosjekter.</p>			
--	--	--	--	--

	<p>Oppfølging og veiledning overfor ansatte gjennomføres, også med hensyn til faglig utvikling og karriereutvikling.</p> <p>Ledere skal bidra til effektiv gjennomføring av utvikling av pedagogisk og annen nødvendig kompetanse.</p> <p>Det skal etableres ordninger for håndtering av økonomisk risiko mellom fakultetet og instituttene knyttet til lønnskostnader, slik at risiko ved usikker finansiering blir vurdert på en samlet sett riktig måte for fakultetet og UiT.</p> <p>Fleksibiliteten i anvendelsen av støttestillinger må økes gjennom:</p> <ol style="list-style-type: none"> Bedre planlegging og kompetanseutvikling Bredere stillingsbeskrivelser med mulighet for endringer i ansvar og oppgaver Bredere organisatorisk tilhørighet for ansettelsesforhold/arbeidsavtaler Tydelige forventninger til fleksibilitet og evne til omstilling. 			
Fakultet for humaniora, samfunnsvitenskap og lærerutdanning (HSL-fak)	<p>Foreløpige måltall: 1: 12 %, 2: 12 %, 3: 10 %</p> <p>Undervisnings- og forskerstillinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> Sikre gode strategiske og langsiktige bemanningsplaner for den enkelte enhet på fakultetet. I større grad vurdere fast tilsetting knyttet til eksterne prosjekt. 			

	<ul style="list-style-type: none"> • Håndtere opplevelse av økonomisk risiko for den enkelte enhet. • Sikre god datakvalitet. <p>Administrative stillinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sikre gode strategiske og langsiktige bemanningsplaner for den enkelte enhet på fakultetet. • I større grad vurdere fast tilsetning knyttet til eksterne prosjekt. • Håndtere opplevelse av økonomisk risiko for den enkelte enhet. • Sikre god datakvalitet. • Brede stillingsbeskrivelser, og bredere organisatorisk tilhørighet. 			
Fakultet for biovitenskap, fiskeri og økonomi (BFE-fak)	<p>Foreløpige måltall: 1: 12 %, 2: 12 %, 3: 10 %</p> <p>Søknad om permisjon (utenom rettighetspermisjoner); Alle søknader skal forlegges dekanen for godkjenning, og permisjons-søknader vil kun unntaksvis bli innvilget.</p> <p>Ved midlertidighet ut over 2 år skal det vurderes fast tilsetning.</p> <p>Bemanningsplaner: Det skal utarbeides langsiktige bemanningsplaner som en del av strategiarbeidet/årsplan/budsjettarbeidet.</p> <p>Jevnlig gjennomgang og kvalitetssikring av datagrunnlaget.</p>			

	Fakultetsstyret orienteres om status for midlertidighet og oppfølging av tiltak i hvert styremøte.			
Fakultet for ingeniørvitenskap og sikkerhet (IVT-fak)	<p>Foreløpige måltall: 1: 12 %, 2: 12 %, 3: 10 %</p> <p>Fakultetsadministrasjonen er i jevnlig dialog med instituttlederne rundt midlertidighet.</p> <p>Vi må vurdere bruken av bistilling kontra engasjement i 20 % stilling.</p> <p>Oppfølging av korttidsengasjement (jf. varseliste).</p> <p>Ønske om videreføring av engasjement skal diskuteres med personal før de går til eventuell forlengelse.</p> <p>Fast tilsetting skal være hovedregelen både for tilsetting i forsker-, undervisnings- og teknisk/administrative stillinger (evt. fast med sluttdato).</p> <p>Fakultetet må følge opp ansatte på kvalifiseringsvilkår slik at de får gjennomført pedagogisk basisopplæring innenfor gitte tidsfrister.</p>			

	Vi må ha et bevisst forhold til og kunne begrunne bruk av midlertidige stillinger med hjemmel i lov-/ regelverk. Fellestjenesten vurderer hjemmel i sin saksbehandling.			
Det juridiske fakultet (Jurfak)	<p>Foreløpige måltall: 1: Nærme seg 12 %, 3: Så nært 10 % som mulig</p> <p>Undervisnings- og forskerstillinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sikre korrekt og lik dataregistrering, herunder registrere tilsatte på kvalifiseringsvilkår som fast tilsatte mens de tar pedagogisk basiskompetanse. • Rekruttere og tilsette i flere faste vitenskapelige topp- og mellomstillinger. <p>Administrative stillinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vurdere bredere stillingsbeskrivelser ved tilsetting av nye medarbeidere. • Sikre korrekt og lik dataregistrering, herunder registrering av dekan som fast tilsatt. 			
Norges arktiske universitetsmuseum og akademi for kunsthøgskolen (UMAK)	<p>Foreløpige måltall: 1: 18 %, 2: 12 %, 3: 10 %</p> <p>Undervisnings- og forskerstillinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Styrke strategisk og langsiktig planlegging av rekruttering til undervisnings- og forskerstillinger. • Tilby fast ansettelse i prosjekter med varighet over 2 år (gjelder ikke 			

	<p>vikariat, åremålsstillinger, rekrutteringsstillinger og bistillinger).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tettere oppfølging av de ansatte med fokus på faglig utvikling og karriereveiledning. <p>Støttestillinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilby fast ansettelse i prosjekter med varighet over 2 år (gjelder ikke vikariat). • Øke fleksibilitet i bruk av støttestillinger på tvers i UMAK gjennom: <ul style="list-style-type: none"> ○ Strategisk planlegging og kompetanseheving ○ Breder organisatorisk tilhørighet ○ Tydelige forventninger til fleksibilitet og omstilling <p>Administrative stillinger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tilby fast ansettelse i prosjekter med varighet over 2 år (gjelder ikke vikariat). • Øke fleksibilitet i bruk av administrative stillinger på tvers i UMAK gjennom: <ul style="list-style-type: none"> ○ Strategisk planlegging og kompetanseheving ○ Breder organisatorisk tilhørighet ○ Tydelige forventninger til fleksibilitet og omstilling. 			
--	--	--	--	--

Universitetsbiblioteket (UB)	<p>Foreløpige måltall: 1: 12 %, 2: 12 %, 3: 10 %</p> <p>Følge opp tiltakene som er foreslått i universitetsstyresaken fra juni 2019, inkludert innstrammingene i permisjonsreglementet.</p> <p>Årlig utarbeide oversikt over hvilken <i>type</i> midlertidighet UB har.</p> <p>Fortsatt være nøye og restriktive med midlertidige tilsetninger</p> <p>Vurdere tilsetninger i engasjement nøyere enn hittil.</p> <p>Som hovedregel tilby fast ansettelse fra start når planlagt varighet av ansettelsesforholdet er mer enn to år.</p> <p>Ta alle utlysninger opp til diskusjon i UBs ledermøte.</p> <p>Følge med at utviklinga ved UB mht midlertidige tilsetninger ikke går i feil retning (årlig rapport).</p>			
Administrasjonen (Adm)	<p>Foreløpige måltall: 2: 8 %, 3: 8 %</p> <p>Den felles administrasjonen ved UiT skal følge de gjennomgående tiltakene. Hver av de fire avdelingene skal følges opp gjennom året.</p>			

SAKSFRAMLEGG

Til:
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:
19.03.2020

Sak:
5/20

Årsregnskap 2019 - Det helsevitenskapelige fakultet

Innstilling til vedtak:

1. Fakultetsstyret vedtar det fremlagte årsregnskapet for 2019.
2. Nivå på forskuttering av inntekter til utstyrsinvesteringer reduseres noe ved at allerede gjennomførte investeringer sees i sammenheng med utstyrsbevilgningen til MH2.
3. Fakultetsledelsen kan i dialog med instituttene vurdere å omdisponere avsetninger fra institutt som har avsetninger over 7 %, selv om fakultetet som helhet er under avsetningsmålet ved utgangen av 2020.

Begrunnelse:

1 Innledning

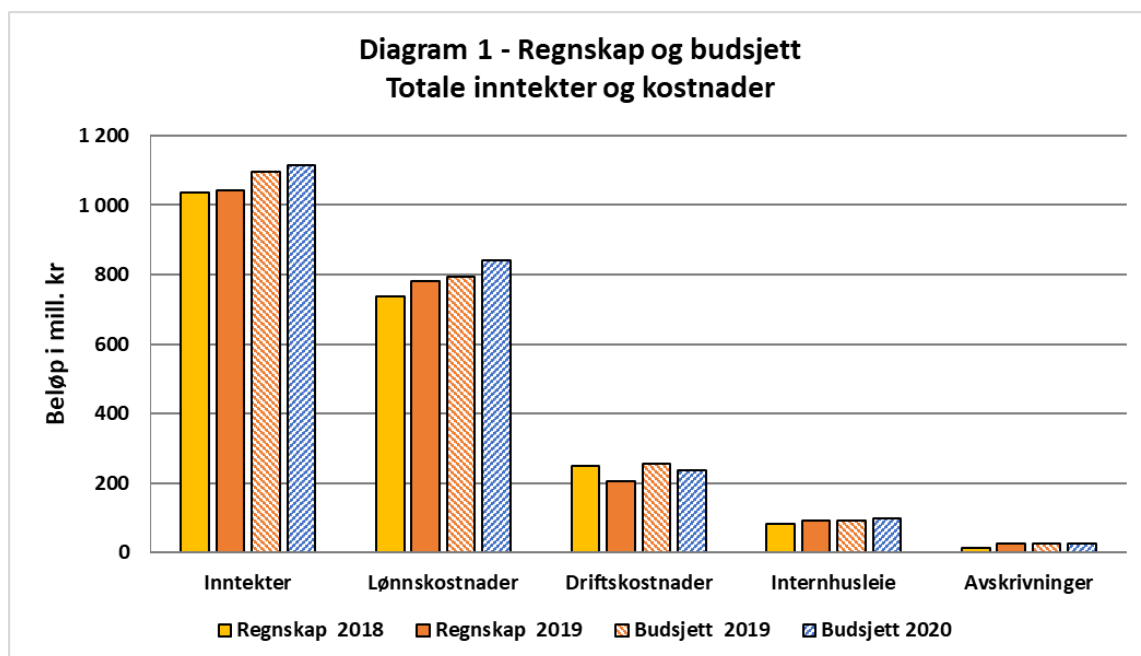
Årsregnskap 2019 for Det helsevitenskapelige fakultet legges frem for vedtak i fakultetsstyret. Saken sier noe om hva som skjedde i 2019 sammenlignet med årets budsjett, samt regnskap foregående år. Saken ser også fremover for kommende år og femårsperioden vi budsjetterer for, og har et særskilt fokus på avsetninger og utfordringer fremover knyttet til dette.

2 Regnskap og budsjett

Helsefak sitt årsregnskap for 2019 viser et merforbruk (underskudd) på 65 mill. kr¹.

Det var budsjettert med et årsresultat på 73 mill. kr i merforbruk. Regnskapet viser dermed et mindreforbruk i forhold til budsjett på 8 mill. kr. I 2020 viser budsjettert årsresultat 89 mill. kr i merforbruk.

¹ Årsregnskapet er utarbeidet i samsvar med de Statlige Regnskapsstandardene (SRS). Balanseregnskapet viser eiendels-, kapital- og gjeldsposter som føres på fakultet. Øvrige balanseposter føres på institusjonsnivå. Regnskap og budsjett er uttrekk fra regnskapssystemet pr. 18.02.2020.



Diagrammet viser totale inntekter og kostnader i regnskapene for 2018 og 2019, samt budsjetterte inntekter og kostnader i 2019 og 2020.

2.1 Inntekter

Sammenlignet med regnskapet for 2018 økte fakultetets totale inntekter med mindre enn 1 % i 2019. Inntektene fra bevilgninger gikk imidlertid ned med 3 %. Dette skyldes i hovedsak redusert bruk av MH2-midler i forhold til foregående år². Bevilgningen fra Kunnskapsdepartementet (KD) var 25 mill. kroner høyere enn i 2018 og skyldes blant annet at fakultetet fikk overført 20,9 mill. kr av utstyrsbevilgningen til MH2 som hittil har vært bokført sentralt på UiT. Hvis man korrigerer for dette var økningen i bevilgningen fra KD kun 1 %. Inntektene fra bidrags- og oppdragsfinansiert aktivitet (BOA) økte med 16 % fra 2018, noe som viser at kostnadene i større grad enn tidligere har blitt betalt med eksterne midler. Inntektene fra BOA utgjorde dermed 25 % av fakultetets inntekter i 2019, en økning fra 21 % i 2018.

Inntektene var i 2019 53 mill. kr lavere enn budsjettert, dvs. et budsjettavvik på 5 %. Dette skyldes i hovedsak lavere inntekter fra BOA enn budsjettert.

Budsjettet for 2020 tilsier en inntektsvekst på 7 % sammenlignet med regnskapet for 2019. Inntektene fra BOA forventes å være på nivå med regnskap 2019, mens man ser en økning i inntekt fra bevilgninger blant annet på grunn av lavere investeringsnivå enn foregående år³. Korrigert for den nevnte overføringen av MH2-midler viser budsjett for 2020 en økning i bevilgning fra KD på 2,7 %. Økningen i inntekten gir delvis rom for å dekke normal lønns- og prisvekst.

² Forskudd fra KD inntektsføres etter hvert som midlene blir brukt.

³ Utsatt inntektsføring av investeringer sees som en inntektsreduksjon i anskaffelsesåret. Bevilgningen inntektsføres i takt med avskrivning av investeringen.

2.2 Lønn

Lønnskostnadene økte med 6 % i 2019. Kostnadene økte på grunn av høyere lønn⁴ og flere årsverk⁵. I kroner ser vi at kostnader knyttet til faste ansatte, engasjert personale, samt pensjonskostnader økte mest i forhold til 2018. Størst prosentvis økning ser vi knyttet til bedømmelseskomité (89 %) og overtid (75 %). Regnskapet viser imidlertid en nedgang i refusjon av sykepenger på 17 % fra 2018.

Kostnadene var 12 mill. kr lavere enn budsjettet i 2019. Budsjettavviket på lønn i bevilgningsøkonomien var på mindre enn 1 %, slik at mindreforbruk på lønn skyldes lavere aktivitet i BOA enn budsjettet.

Budsjettet for 2020 tilsier en vekst i lønnskostnadene på 8 % sammenlignet med regnskapet for 2019. I budsjettet er det tatt høyde for en generell lønnsvekst på 3 % i 2020. Resterende økning i lønnskostnadene skyldes flere årsverk, noe som er å forvente ut fra stort fokus på bruk av avsetninger og gjennomføring av planlagt aktivitet⁶. Budsjettene i bevilgningsøkonomien viser en planlagt økning i kostnader knyttet til fast tilsatte på 12 % i forhold til regnskap 2019.

2.3 Drift

Sammenlignet med regnskapet for 2018 gikk driftskostnadene ned med 17 % i 2019. Dette skyldes at driftskostnadene i 2018 var unormalt store sammenlignet med tidligere år⁷. Hvis man korrigerer for dette viser regnskapet for 2019 en økning i driftskostnader på 13 % fra 2018, noe som indikerer at det generelle aktivitetsnivået ved fakultetet er økende. I kroner ser vi at kostnader knyttet til kjøp av forsknings- og undervisningstjenester økte mest i forhold til 2018.

I 2019 var driftskostnadene 50 mill. kr lavere enn budsjettet ga rom for, noe som gir et budsjettavvik på 19 %. Avviket skyldes hovedsakelig at det er lavere kostnader knyttet til kjøp av varer, tjenester og investeringsutgifter, men man ser også relativt store budsjettavvik knyttet til føringer mellom bevilgning og BOA⁸.

Driftsbudsjettet for 2020 gir rom for å øke kostnadene til kjøp av varer og tjenester med 31 mill. kr (15 %) sammenlignet med regnskapet for 2019.

2.4 Avskrivninger

I 2019 var avskrivningene av Helsefak sine utstyrsinvesteringer på 27,6 mill. kr. Dette er tilnærmet en dobling av avskrivningskostnader sammenlignet med regnskapet for 2018. De årlige avskrivningene har økt kraftig etter hvert som investeringer knyttet til MH2 har vært realisert.

⁴ Lønnsveksten fra 2018 til 2019 i statsforvaltningen var 3,4 %. Kilde: Statistisk sentralbyrå (SSB)

⁵ Helsefak har 1000 årsverk pr. 1.10.2019. Dette er en økning på 25 årsverk i forhold til samme tidspunkt i 2018. Kilde: Database for statistikk om høgre utdanning (DBH)

⁶ FS 36/18 Håndtering av avsetninger ved Helsefak

⁷ Helsefak overførte rundt 67,5 mill. kr i 2018 for store investeringer som ivaretas av Avdeling for bygg og eiendom.

⁸ Når man ser på totaløkonomi skal bruk av internt ansatte, indirekte kostnader og egeninnsats som føres mellom bevilgning og BOA ikke ha resultateffekt i regnskap eller budsjett når det føres internt på fakultetet.

Avskrivningene har ikke resultateffekt i regnskap eller budsjett. Derimot kan avskrivningene være en indikasjon på årlig reinvesteringsbehov for fakultetet.

2.5 Internhusleie

Internhusleien økte med 9,3 mill. kroner sammenlignet med regnskap 2018 fordi de nye arealene i MH2 gis helårsvirkning i internhusleieberegningen.

3 Avsetninger som skyldes tilskudd og vederlag som ikke er inntektsført i BOA

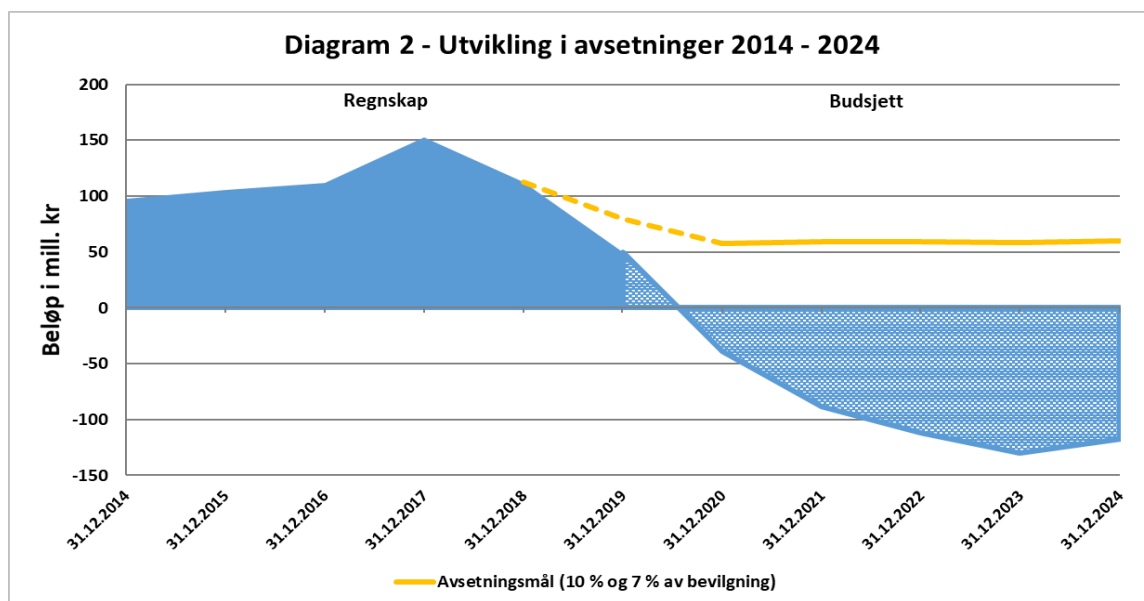
Regnskapet for 2019 viser at kostnadene som ble betalt av eksterne finansieringskilder økte sammenlignet med 2018. Dette bidrar til at avsetningene som skyldes ubrukte midler i eksternøkonomien er redusert til 79 mill. kr. Budsjettet for 2020 tilsier at avsetningene knyttet til bidrags- og oppdragsfinansiert aktivitet (BOA) skal reduseres til 44 mill. kroner i løpet av 2020.

4 Avsetninger som skyldes særskilte bevilgninger som ikke er inntektsført

Avsetningene gjelder i all hovedsak utstyrsmidler til MH2. Ved utgangen av 2019 gjenstår 91 mill. kr av utstyrsbevilgningen til MH2. Dette er noe høyere enn budsjettet og må sees i sammenheng med forskuttering av inntekter til utstyrsinvesteringer som kommenteres i fortsettelsen. Budsjettet for 2020 tilsier at det vil gjenstå 66 mill. kr av utstyrsmidlene ved utgangen av året.

5 Avsetninger som skyldes ubrukte inntekter i bevilgningsøkonomien fra KD

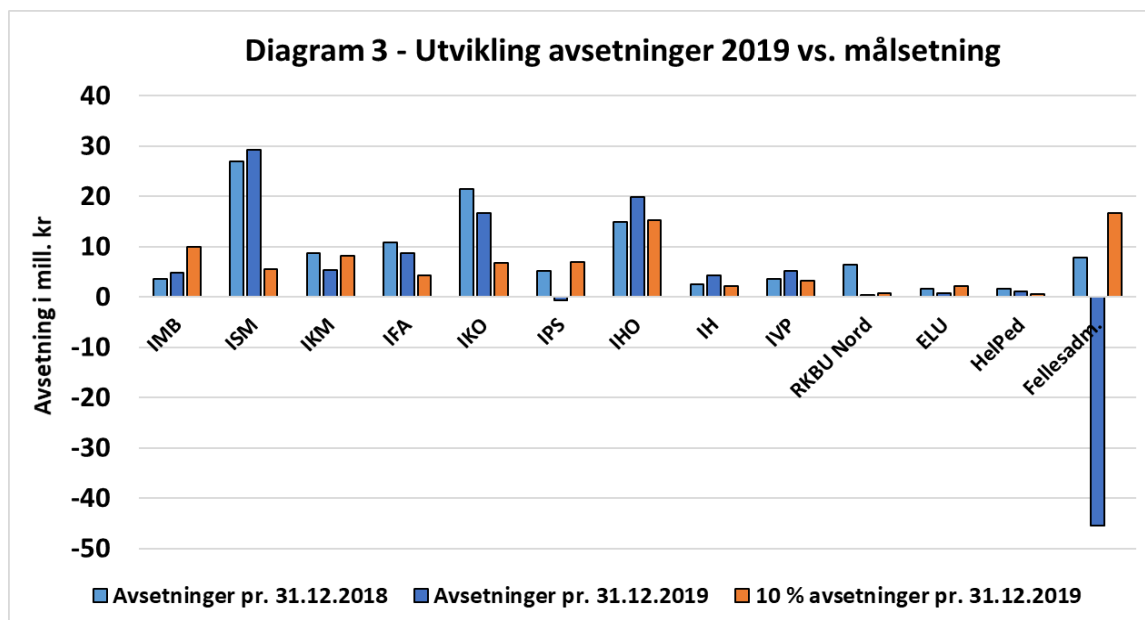
Helsefak har noe avsetninger som skyldes ubrukte midler i bevilgningsøkonomien fra andre departement enn Kunnskapsdepartementet (KD). Dette er imidlertid en ubetydelig størrelse⁹, og UiT har presisert at vi måles på ubrukte inntekter i bevilgningsøkonomien fra KD (prototype 10-13). Fokuset vil derfor være på utviklingen i denne type avsetninger i bevilgningsøkonomien.



⁹ Det meste av bevilgning fra andre departement er etter innspill fra KD omklassifisert til bidrags- og oppdragsfinansiert aktivitet i løpet av 2019.

Diagrammet viser utvikling i avsetningene som skyldes ubrukte midler i bevilgningsøkonomien fra KD for de siste fem år, budsjett for de fem neste, samt maksimalt tillatt avsetningsnivå for Helsefak fra og med 31.12.2019¹⁰.

Avsetningene har i løpet av 2019 blitt redusert til 49 mill. kr, og utgjør 6 % av bevilgningen fra KD. Fakultetet har med dette nådd målsetningen om å ikke ha avsetninger som overstiger 10 % av bevilgningen ved utgangen av 2019, og har således også nådd målsetningen om maksimalt 7 % avsetninger ved utgangen av 2020. Budsjettrett utvikling i avsetningene fra 2020 og fremover kommenteres nærmere i fortsettelsen.



Diagrammet viser avsetningene som skyldes ubrukte inntekter i bevilgningsøkonomien ved inngangen til 2019, ved utgangen av 2019, samt styringsmål på maksimalt 10 % avsetninger pr. 31.12.2019.

Regnskapet for 2019 viser at flere institutt ikke har nådd målsetningen om 10 % pr. 31.12.2019. Fakultetsstyret vedtok i FS 36/18 en rekke virkemidler for å ta ned avsetningsnivået både på kort og lang sikt. Tiltakene som ble iverksatt på fakultetsnivå var i stor grad innrettet mot å gi instituttene/enhetene tid til å gjennomføre aktivitetene som det opprinnelig var satt av midler til, og har som forventet bidratt til å redusere Helsefak sitt samlede avsetningsnivå. Enkelte institutt (ISM, IMB, IHO) har økt avsetningsnivået i bevilgningsøkonomien til tross for at de har budsjettrett med å ta det ned. Mens andre (IKM, IFA, IKO, IPS og Fellesadministrasjonen) har redusert avsetningene mer enn budsjettrett.

5.1 Avsetninger på Fellesadministrasjonen

Etter vedtak i FS 36/18 har Fellesadministrasjonen¹¹ som styringsmål at avsetningene pr. 31.12.2019 ikke skulle overstige null. Ved utgangen av 2019 har enheten 24 mill. kr i negative avsetninger. De negative avsetningene skyldes blant annet merkostnader knyttet til stengt AKM,

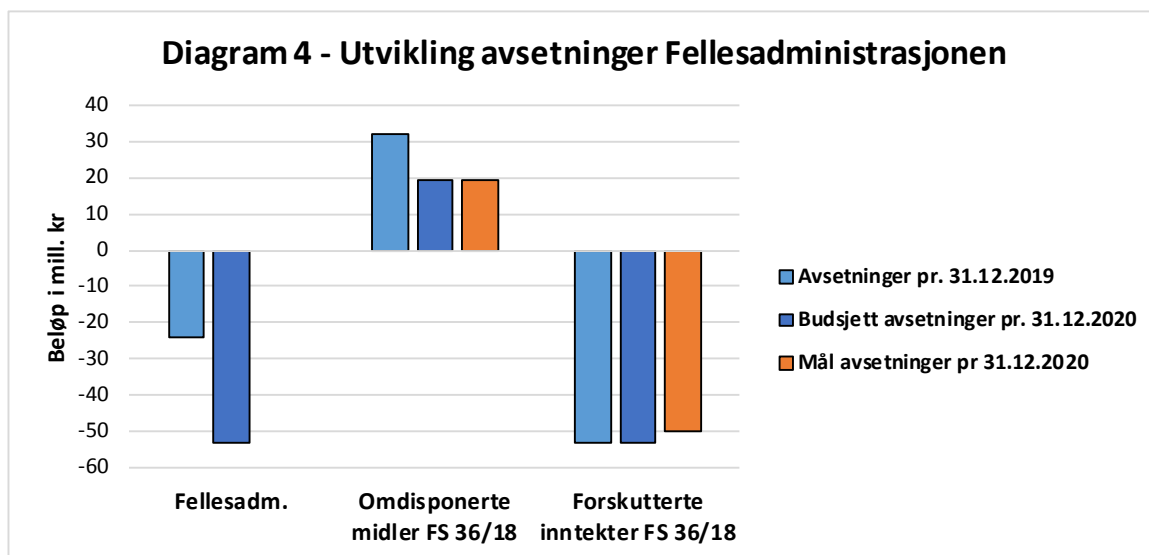
¹⁰ S 26/18 Håndtering av økonomiske avsetninger ved UiT – oppfølging av styresak S 19/18.

¹¹ Fellesadministrasjonen eksklusive de to tiltakene fra FS36/18 (omdisponerte midler og forskutterte inntekter) som omtales særskilt.

men også fakultetets budsjettfordelingsmodell hvor større kutt i budsjettenhetenes rammer innarbeides etterskuddsvis¹². I 2019 består dette blant annet av avbyråkratiseringskutt, ADM2020, økt internhusleie, samt avvik mellom tildelt finansiering og det fakultetet fordelte til enhetene til vitenskapelig utstyr i budsjettfordelingen¹³.

3,5 % av fakultetets ramme settes årlig av til strategiske disponeringer. I 2019 utgjorde dette 25,5 mill. kr. Ved utgangen av 2019 hadde man disponert 21,1 mill. kr, og resterende 4,4 mill. kr benyttes til å saldere merforbruk på Fellesadministrasjonen. Fakultetets strategiske disponeringer fremkommer av vedlegg 1.

Budsjettet for 2020 viser at Fellesadministrasjonen overbudsjetterer med 29 mill. kr. Også i 2020 skyldes dette hovedsakelig merkostnader knyttet til stengt AKM, samt at kutt knyttet til ADM2020, avbyråkratiseringskutt og bortfall av finansiering til vitenskapelig utstyr først innarbeides i enhetenes budsjett fra 2021¹⁴. Det satt av 26 mill. kr til strategiske disponeringer i 2020. Pr. februar har fakultetet disponert 4,2 mill. kr over rammen til strategiske tiltak. Erfaring tilsier imidlertid at en del forpliktelser reduseres eller bortfaller i løpet av året slik at isolert sett er ikke dette kritisk.



Diagrammet viser avsetninger som skyldes ubrukte inntekter i bevilgningsøkonomien ved inngangen til 2020, budsjetterte avsetninger ved utgangen av 2020, samt styringsmål for avsetninger for Fellesadministrasjonen vedtatt i FS 36/18.

5.1.1 Omdisponerte midler FS 36/18

Etter vedtak i FS 36/18 ble det omdisponert avsetninger fra IMB, IKO, IPS og Fellesadministrasjonen. Pr. 31.12.2019 gjenstår 32 mill. kr som finansierer 18 egenfinansierte rekrutteringsstillinger¹⁵. Ved utgangen av 2019 var 17 av 18 stillinger besatt. Den siste tiltrer i april 2020.

¹² FS 27/17 Flerårig budsjettfordelingsmodell Helsefak.

¹³ FS 43/18 Budsjettfordeling 2019 og planleggingsrammer 2020-2023 for Det helsevitenskapelige fakultet.

¹⁴ FS 31/19 Budsjettfordeling 2020 og planleggingsrammer 2021-2024 for Det helsevitenskapelige fakultet.

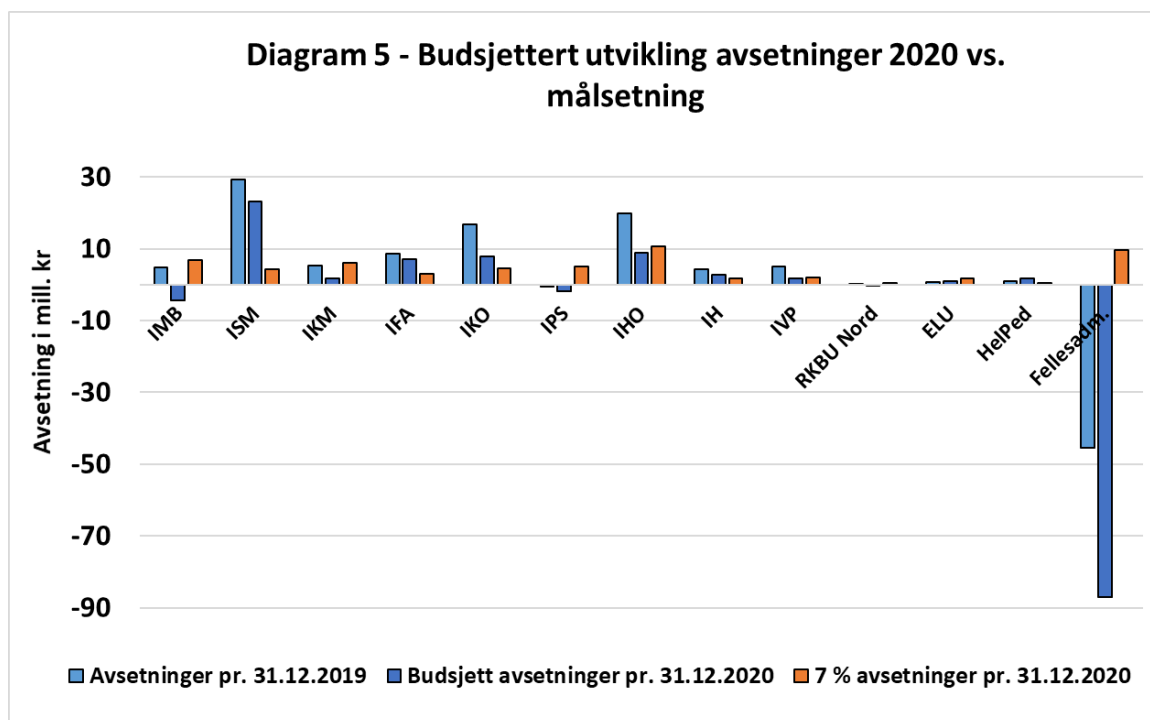
¹⁵ OS 42/18 Oppfølging av FS 36/18 Håndtering av avsetninger ved Helsefak.

5.1.2 Forskutterte inntekter FS 36/18

I FS 36/18 ble det vedtatt forskuttering av inntekter til utstyrsinvesteringer for å redusere avsetningsnivået permanent med 50 mill. kr. Forskutteringen medfører en negativ avsetning på 53 mill. kr pr. 31.12.2019. Dette virkemidlet har frigjort midler i utstyrsbevilgningen til MH2 da noen av de planlagte investeringene er belastet utenom MH2 bevilgningen.

5.2 Budsjettert utvikling i avsetninger ved Helsefak

Budsjettet til Helsefak for 2020 tilsier at avsetninger som skyldes ubrukte inntekter i bevilgningsøkonomien skal reduseres med 89 mill. kr, slik at fakultetet har negative avsetninger på 39 mill. kr ved utgangen av 2020. Fakultetet har utfordringer med budsjettkvaliteten, særlig knyttet til drift og føringer mellom bevilgning og BOA. Budsjettet framstår derfor som noe optimistisk i forhold til planlagt aktivitetsnivå, og det kan forventes at reduksjonen i avsetningene blir mindre enn budsjettet tilsier. På tross av dette anses det realistisk at Helsefak vil ha negative avsetninger i bevilgningsøkonomien ved utgangen av 2020.



Diagrammet viser avsetningene som skyldes ubrukte inntekter i bevilgningsøkonomien ved inngangen til 2019, budsjetterte avsetninger ved utgangen av 2020, samt styringsmål for avsetningsnivå på 7 % pr. 31.12.2020.

Budsjettet for 2020 viser at noen institutt ikke har planer om å ta ned avsetningsnivået slik at de er innenfor målsetningen om 7 % avsetninger ved utgangen av 2020. Enkelte har heller ikke planer om å ta ned avsetningene i løpet av femårsperioden, slik at de vil ha positive avsetninger i bevilgningsøkonomien også ved utgangen av 2024.

6 Utvikling i avsetninger ved UiT

Universitetsstyret har i S 19/18 og S 26/18 fastsatt nivå på utviklingen av UiTs avsetninger fra og med årsregnskapet 2019. I tillegg til å vedta styringsmål for tillatt avsetningsnivå har universitetsstyret gitt universitetsdirektøren fullmakt til realisering av planlagte og vedtatte investeringsprosjekter som over tid skal finansieres med omdisponerte midler og/eller fremtidige justeringer i basisbevilgningen til enhetene¹⁶. I saken står at «dersom enhetene skulle lykkes i å tilpasse seg det foreslåtte avsetningsnivået allerede fra innfasingstidspunktet i så stor grad at det ikke blir tilstrekkelige midler til inndekning av de kortsiktige investeringene som foretas, vil det kunne dekkes inn gjennom midlertidige justeringer i enhetenes basistildeling dersom der er risiko for en samlet sett uakseptabel overbudsjettering».

UiT har samlet sett redusert avsetninger som skyldes ubrukte inntekter i bevilgningsøkonomien fra KD fra 437 mill. kr ved inngangen av 2019 til 112 mill. kroner ved utgangen av 2019. Dette utgjør 3,4 % av bevilgningen fra KD. Ingen fakulteter hadde ved utgangen av 2019 avsetninger over måltallet på 10 %, og det er dermed ingen avsetninger å omdisponere fra enhetene for å finansiere de nevnte investeringsprosjekter.

7 Veien videre

Det har vært stort fokus på avsetninger ved UiT de siste årene, og trusselen om inndragning av midler har bidratt til at Helsefak har vedtatt en relativt offensiv plan for å redusere avsetningsnivået. Kortsiktige tiltak er iverksatt på fakultetsnivået for å tillate at fakultetets øvrige budsjettenheter har noe avsetninger over måltall, slik at planlagt aktivitet skal kunne gjennomføres. Regnskapet for 2019 viser at man er innenfor måltallet og unngår inndragninger av avsetninger fra UiT, dette til tross for at enkelte institutt øker avsetningene i perioden.

Helsefak har tatt relativt stor risiko ved å forskuttere 50 mill. kr i inntekter til utstyrsinvesteringer. Når fellesadministrasjonen samtidig akkumulerer negative avsetninger på grunn av mekanismer knyttet til budsjettfordelingsmodellen og merkostnader AKM så øker risikoen betydelig. Samlet sett vil Fellesadministrasjonen ha 87 mill. kr i negative avsetninger ved utgangen av 2020.

Når man vedtok ny budsjettfordelingsmodell og samtidig innførte prinsippet om at større kutt skulle innarbeides i budsjettenehetenes rammer etterskuddsvis var dette for å gi instituttene forutsigbarhet. Fakultetsledelsen ønsker å videreføre dette prinsippet, men må samtidig vurdere hvor store negative avsetninger det er forsvarlig å akkumulere på fakultetsnivå. Dette er særlig viktig sett i lys av universitetets samlede avsetningsnivå og risikoen for eventuell midlertidig justering i basistildeling fra UiT for å dekke investeringer sentralt. Mye av risikoen ligger på fakultetsnivået som i realiteten har overført mye av handlingsrommet i årene fremover til instituttene.

Fakultetet antar at merkostnader knyttet til stengt AKM akkumuleres til minst 51 mill. kr i løpet av 2020. Det har kommet ytterligere innspill til merkostnader som må kvalitetssikres i forhold til tidligere beslutninger, men det forventes likevel å være av betydelig omfang. Dette vil komme i tillegg til nevnte overbudsjettering. Helsefak har foreløpig ikke fått noen avklaring på om UiT og/eller Statsbygg vil bidra til å dekke hele eller deler av merkostnadene. Dersom man lykkes i å få deler av denne kostnaden dekket vil det bidra til å redusere de negative avsetningene tilsvarende.

¹⁶ S 26/18 Håndtering av økonomiske avsetninger ved UiT – oppfølging av styresak S 19/18.

Dette er imidlertid for usikkert og fakultetsledelsen vurderer at det er behov for å redusere de negative avsetningene på Fellesadministrasjonen ved hjelp av andre tiltak.

I første omgang vil man forsøke å redusere nivået på forskuttering av inntekter til utstyrsinvesteringer. En del av de gjennomførte investeringene som er belastet dette tiltaket var i utgangspunktet budsjettet på utstyrsbevilgningen til MH2. Ved å se på muligheten for at noen av de allerede gjennomførte investeringene kan overføres til MH2-bevilgningen kan negative avsetninger på Fellesadministrasjonen reduseres tilsvarende.

Fakultetsledelsen ser også at det er behov for å gjennomgå avsetninger på instituttene og vurdere omdisponering internt på fakultetet, særlig når man ser at det er enheter som ikke har planer om å bruke midlene i femårsperioden. Det er nødvendig med økt fokus på budsjettkvalitet for å sikre at budsjettet er et godt styringsverktøy. En grundig gjennomgang av regnskap og budsjett for tiltak på prototype 12 og 13 iverksettes i løpet av våren med det formål å avdekke økonomisk handlingsrom for det enkelte institutt. Dersom det viser seg at noen enheter har avsetninger som de ikke har realistiske planer for eller klarer å realisere i løpet av 2020, så ønsker fakultetsledelsen å gå i dialog med instituttene for å vurdere eventuell omdisponering av midler over måltallet på 7 % ved utgangen av 2020. Eventuell inndragning av avsetninger fra instituttene bør brukes til å saldere negative avsetninger knyttet til mekanismene i budsjettfordelingsmodellen, slik at fakultetet fortsatt kan opprettholde forutsigbarheten for instituttene ved at større kutt innarbeides etterskuddsvis.

Thrina Loennechen
dekan

—

Kjetil Kvalsvik
fakultetsdirektør

—

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Saksbehandler: seksjonsleder Ann-Sofie Rydningen og seniorrådgiver Lena Liatun og rådgiver Marie Falck Mentzoni, Seksjon for organisasjon og økonomi Helsefak.

Vedlegg

1 Disponering av fakultetets strategiske midler 2019

Det helsevitenskapelige fakultet - UiT Norges arktiske universitet

RESULTATREGNSKAP		Regnskap		Budsjet	
Beløp i 1000 kroner	Note	2018	2019	2019	2020
Inntekt fra bevilgninger	1	806 982	779 535	784 151	844 863
Inntekt fra bidrags- og oppdragsfin. aktivitet	1	221 168	256 552	304 845	265 917
Andre salgs- og driftsinntekter	1	7 013	5 051	5 362	4 971
<i>Sum driftsinntekter</i>		1 035 163	1 041 138	1 094 358	1 115 752
Lønnskostnader	2	735 899	780 778	792 454	841 473
Driftskostnader	3	249 933	206 757	256 633	238 149
Internhusleie	4	81 890	91 190	91 126	97 961
Avskrivninger	5	13 513	27 562	27 562	27 000
<i>Sum driftskostnader</i>		1 081 235	1 106 286	1 167 775	1 204 583
Driftsresultat		-46 073	-65 149	-73 416	-88 831
<i>Netto finansinntekter og -kostnader</i>	6	80	-12		
Årets resultat		-45 992	-65 161	-73 416	-88 831
Avregning bevilgningsfinansiert aktivitet	15	45 987	65 285		
Avregning oppdragsfinansiert aktivitet	7	5	-124		
<i>Sum avregninger og disponeringer</i>		45 992	65 161		
EIENDELER					
Beløp i 1000 kroner	Note	31.12.2018	31.12.2019		
Anleggsmidler	5	135 354	195 659		
Omløpsmidler	8	11 906	25 662		
<i>Sum eiendeler</i>		147 259	221 321		
KAPITAL OG GJELD					
Beløp i 1000 kroner	Note	31.12.2018	31.12.2019		
Avsetninger bevilgningsfinansiert aktivitet	15	114 850	49 565		
Ikke inntektsført bevilgning	15	111 019	93 819		
Ikke inntektsført investering i anleggsmidler	5	135 354	195 659		
<i>Sum kapital</i>		361 222	339 043		
Ikke inntektsført bidragsfinansiering	15	95 128	78 717		
Annen kortsiktig gjeld	9	11 499	-587		
<i>Sum gjeld</i>		106 627	78 130		
<i>Sum kapital og gjeld</i>		467 849	417 173		

Det helsevitenskapelige fakultet - UiT Norges arktiske universitet

NOTE 1 - Spesifikasjon av driftsinntekter

<i>Inntekt fra bevilgninger</i>	Regnskap		Budsjett	
Beløp i 1000 kroner	2018	2019	2019	2020
Bevilgning fra kunnskapsdepartementet	797 745	822 641	820 288	823 243
Videreformidling av bevilgning fra KD				
Periodisering av forskudd fra KD	78 839	17 199	39 897	28 096
Utsatt inntektsføring investeringer	-87 157	-87 867	-103 596	-33 477
Inntektsføring avskrivning investeringer	14 087	27 562	27 562	27 000
Inntektsføring avgang investeringer				
<i>Sum inntekt fra bevilgninger fra KD</i>	<i>803 515</i>	<i>779 535</i>	<i>784 151</i>	<i>844 863</i>
Bevilgning fra andre departement	3 752			
Videreformidling av bevilgning fra andre departement	-285			
Periodisering av forskudd fra andre departement				
<i>Sum inntekt fra bevilgning fra andre departement</i>	<i>3 467</i>			
<i>Sum inntekt fra bevilgninger</i>	<i>806 982</i>	<i>779 535</i>	<i>784 151</i>	<i>844 863</i>

<i>Inntekt fra bidragsfinansiert aktivitet</i>	Regnskap		Budsjett	
Beløp i 1000 kroner	2018	2019	2019	2020
Tilskudd fra NFR	41 178	27 001	46 009	52 010
Tilskudd fra NFR via andre	8 632	8 412	5 373	4 500
Videreformidling NFR	-10 263	-9 140	-6 145	-12 546
Periodisering ikke opptjente tilskudd fra NFR	-14 978	13 553	10 187	7 236
<i>Sum inntekt fra Norges forskningsråd</i>	<i>24 569</i>	<i>39 825</i>	<i>55 424</i>	<i>51 200</i>
Tilskudd fra RFF	235	525	1 534	150
Videreformidling tilskudd fra RFF				
Periodisering ikke opptjente tilskudd fra regionale RFF	516	-699	-443	143
<i>Sum inntekt fra regionale forskningsfond</i>	<i>751</i>	<i>-174</i>	<i>1 091</i>	<i>293</i>
Tilskudd fra EU rammeprogram for forskning		2 702	5 571	1 050
Videreformidling av tilskudd EU				
Tilskudd fra EU rammeprogram for forskning via andre	7 018	2 123	-903	7 915
Periodisering ikke opptjente tilskudd fra EU ramme	-5 104	575	4 558	310
<i>Sum inntekt fra EUs rammeprogram for forskning</i>	<i>1 914</i>	<i>5 399</i>	<i>9 226</i>	<i>9 275</i>
Andre tilskudd fra EU	443	494	415	97
Videreformidling av andre tilskudd fra EU				-1 091
Periodisering ikke opptjente andre tilskudd fra EU	316	455	-3 363	945
<i>Sum inntekt fra EU til undervisning og annet</i>	<i>759</i>	<i>949</i>	<i>-2 948</i>	<i>-49</i>
Tildelinger fra andre statlige virksomheter	172 853	164 437	165 696	133 427
Videreformidling av tildelinger fra andre statlige	-1 392	-463	-9 851	-1 353
Periodisering ikke opptjent tilskudd fra statlige	-4 715	-5 340	22 543	15 371
<i>Sum inntekt fra andre statlige virksomheter</i>	<i>166 746</i>	<i>158 633</i>	<i>178 388</i>	<i>147 444</i>

fortsettelse NOTE 1 - Spesifikasjon av driftsinntekter

<i>forts. inntekt fra bidragsfinansiert aktivitet</i>	Regnskap		Budsjett	
	2018	2019	2019	2020
Tilskudd fra kommunale og fylkeskommunale etater	3 674	1 819	3 000	7 872
Videreformidling av tilskudd	-104	-53	90	
Periodisering ikke opptjente tilskudd	-329	1 506	-2 147	-700
<i>Sum inntekt fra kommunale og fylkeskom. etater</i>	<i>3 241</i>	<i>3 272</i>	<i>943</i>	<i>7 172</i>
Tilskudd fra organisasjoner og stiftelser	10 274	6 518	10 421	7 210
Videreformidling av tilskudd fra organisasjon og stiftels				
Periodisering ikke opptjente tilskudd	-5 669	-521	643	2 532
<i>Sum inntekt fra organisasjoner og stiftelser</i>	<i>4 604</i>	<i>5 997</i>	<i>11 064</i>	<i>9 742</i>
Tilskudd fra næringsliv/private	744	154	1 718	1 740
Videreformidling av tilskudd fra næringsliv/private				
Periodisering ikke opptjente tilskudd fra næringsliv/priv.	-394	298	-284	0
<i>Sum inntekt fra næringsliv og private</i>	<i>349</i>	<i>451</i>	<i>1 434</i>	<i>1 741</i>
Gaver som utløser gaveforsterkning	8 763	26 408	46 970	26 266
Gaveforsterkning	1 639	2 158	5 212	1 168
Andre gaver	1 626	1 083	40	
Periodisering av ikke opptjente gaver	2 146	5 665	633	1 350
Periodisering av ikke opptjent gaveforsterkning	853	879	-8 645	7 565
<i>Sum inntekt fra gaver og gaveforsterkninger</i>	<i>15 027</i>	<i>36 193</i>	<i>44 209</i>	<i>36 349</i>
Tilskudd fra andre	36	373		
Videreformidling av tilskudd fra andre				
Periodisering ikke opptjente tilskudd fra andre	-888	40	224	187
<i>Sum inntekter fra andre bidragsytere</i>	<i>-851</i>	<i>413</i>	<i>224</i>	<i>187</i>
<i>Sum inntekt fra bidragsfinansiert aktivitet</i>	<i>217 110</i>	<i>250 959</i>	<i>299 054</i>	<i>263 353</i>

<i>Inntekt fra oppdragsfinansiert aktivitet</i>	Regnskap		Budsjett	
<i>Beløp i 1000 kroner</i>	2018	2019	2019	2020
Statlige etater	2 312	3 919	4 082	2 722
Kommunale- og fylkeskommunale etater	1 090	1 141	1 000	
Organisasjoner og stiftelser				
Næringsliv og private		23	270	18
Andre				
Periodisering oppdrag	657	510	439	-176
<i>Sum inntekt fra oppdragsfinansiert aktivitet</i>	<i>4 058</i>	<i>5 592</i>	<i>5 790</i>	<i>2 564</i>

<i>Andre salgs- og driftsinntekter</i>	Regnskap		Budsjett	
<i>Beløp i 1000 kroner</i>	2018	2019	2019	2020
Avgiftspliktig salg av tjenester	2 760	4 067	4 328	4 373
Andre salgsinntekter	4 253	984	1 034	599
<i>Sum andre salgs- og driftsinntekter</i>	<i>7 013</i>	<i>5 051</i>	<i>5 362</i>	<i>4 971</i>

Det helsevitenskapelige fakultet - UiT Norges arktiske universitet

NOTE 2 - Lønn og sosiale kostnader

Beløp i 1000 kroner	Regnskap		Budsjett	
	2018	2019	2019	2020
Uspesifisert lønnsbudsjett			173 656	171 340
Lønn - Fast tilsatte	313 547	327 824	295 824	319 867
Lønn - Bistillinger	33 511	34 552	18 675	20 389
Lønn - Stipendiater	69 867	72 867	61 539	63 262
Lønn - Postdoktor	17 395	21 348	7 610	8 345
Lønn - Åremålstilsatte	13 572	14 663	13 950	15 019
Lønn - Vikarer	25 174	23 828	17 781	12 836
Lønn - Engasjert personale/ekstrahjelp	54 787	60 673	33 031	38 868
Lønn - Timelærer mv	8 700	9 272	6 435	6 520
Lønn - Gjesteforeleser	681	640	296	266
Lønn - Øvingsundervisning/praksisveiledere	2 229	1 689	1 157	1 157
Lønn - Sensorer	7 899	6 953	5 387	5 636
Lønn - Eksamensvakter	81			
Lønn - Bedømmelseskomité	1 726	3 269	852	694
Lønn - Konsulenter	1 533	1 975	260	225
Lønn - Stipend	7 704	7 670	6 057	5 482
Lønn - Styre, råd og utvalg	1 156	1 238	240	420
Ompostering lønn	85	-597	134	5 922
Periodiseringer	3 280	-1 113	-156	
Overtid og mertid	2 570	4 247	475	260
Feriepenger	68 302	72 151	55 625	59 320
Arbeidsgiveravgift	48 894	52 231	40 588	43 520
Pensjonskostnader	70 996	79 808	65 004	69 872
Refusjon av sykepenger	-13 598	-11 320	-9 833	-7 175
Refusjon av foreldrepenger	-9 962	-8 335	-5 074	-3 330
Annen lønn og ytelse	5 769	5 248	2 940	2 757
Sum lønnskostnader og sosiale kostnader	735 899	780 778	792 454	841 473

Det helsevitenskapelige fakultet - UiT Norges arktiske universitet

NOTE 3 - Driftskostnader

Beløp i 1000 kroner	Regnskap		Budsjett	
	2018	2019	2019	2020
Uspesifisert driftsbudsjett			75 072	80 821
Drift av eiendom og lokaler	5 319	4 956	2 602	2 908
Reparasjon og vedlikehold av maskiner, utstyr mv.	3 234	2 421	1 181	1 451
Undervisningsmaterieill	2 914	2 268	2 509	1 652
Forbruksmaterieill og annet driftsmateriale	9 023	9 699	4 976	4 437
Kjemikalier, gass og olje	10 189	12 373	630	500
Laboratorierekvisita (glass, kolber etc.)	4 236	5 368	103	70
Organisk materiale	2 894	3 374	50	
Andre mindre utstyrsanskaffelser	5 153	5 523	3 486	3 052
Leie av maskiner, programvare og lignende	2 160	2 210	1 664	1 768
Kjøp av konsulenttjenester	4 199	3 043	2 400	3 495
Kjøp av andre tjenester til løpende driftsoppgaver, IKT	874	1 024	465	15
Innleid personell fra vikarbyrå o.l.	2 251	2 309	888	
Kjøp av undervisningstjenester	30 546	36 642	36 497	35 548
Kjøp av forskningstjenester	12 486	16 898	6 677	5 191
Refusjon av studentpraksis/øvingsundervisning	15 003	18 908	17 179	17 942
Andre kjøp av tjenester fra eksterne	6 963	8 004	2 397	2 871
Reiser og diett	44 769	47 301	68 918	58 157
Møter, kurs og seminar	5 651	6 536	4 740	4 577
Beverting og servering på møter	3 547	4 195	1 428	1 456
Representasjon	335	160		
Gave til eksterne	789	959	280	228
Øvrige driftskostnader	2 618	5 188	1 413	856
Internhandel varer, netto	66	-42	-2 511	-2 925
Internhandel tjenester, netto	1 706	1 051	3 443	5 052
Internhandel leiested og kjernefasilitet, netto	-339	-655	285	-1 308
Investeringsutgift som avskrives på annen enhet	69 774	2 411	5 205	285
Sum varer, tjenester og investeringsutgift	246 360	202 126	241 978	228 101
Sentralt dekningsbidrag/indirekte kostnader	8 968	8 629	13 206	14 839
Refusjon lønnskostnader	614	-2 662	5 062	9 748
Egeninnsats BOA-prosjekt			5 926	8 889
Egeninnsats 4. året NFR-stipendiater			-116	
Egeninnsats indirekte kostnader prosjektansatte			-5 171	-6 880
Egeninnsats internt ansatte		237	-6 095	-13 927
Sum indirekte kostnader, lønnsref. og egeninnsats	9 582	6 204	12 811	12 668
Interne tilskudd	-1 121	-3 407	3 879	-2 683
Omdisponering av tidligere års midler	-4 893	-113	-7 867	-289
Midler fra avsluttede interne tiltak		2 070	5 226	252
Midler fra avsluttede bidragsprosjekt			695	100
Kompensasjon oppdragsprosjekt	5	-124	-89	
Sum andre finansieringstransaksjoner	-6 009	-1 574	1 844	-2 620
Sum driftskostnader	249 933	206 757	256 633	238 149

Det helsevitenskapelige fakultet - UiT Norges arktiske universitet

NOTE 4 - Internhusleie

Vedtatt av universitetstyret i S 17/19 Budsjett 2019 - revidert fordeling av rammer

Nye fag / tiltak 2019	Helsefak
Tildelt internhusleie i 2018 inkl l-p regulering	67 312
Tildelt internhusleie MH2 - 2019 satser	18 285

Belastet internhusleie 2019 iht. Revidert disponeringsskriv for budsjettåret 2019

Totalt areal egne og leide:	Samlet	Areal	Pris
Udir (Sentraladm.)		28 797	33 979 033
UMAK		18 475	22 581 504
HSL-fak		34 398	45 255 086
BFE-fak		26 179	33 659 373
Helsefak		58 591	91 126 396
NT-fak		28 368	38 854 166
Undervisning		49 090	71 315 503
UB		22 339	30 602 352
Student arb.pl.		19 884	28 368 739
Student org./velf.		3 104	4 402 672
Nordnorsk vitensenter		-	
Studentsamskipnaden		10 654	16 970 265
IVT-fak		14 960	24 220 962
Jur.fak. (juridiske)		3 442	4 724 832
Utleide til Eksterne		5 200	
Totalt		323 481	446 060 883

NOTE 5 - Anleggsmidler og avskrivninger

Beløp i 1000 kroner	31.12.2018	Tilgang	Avskrivning	31.12.2019
Lisenser/programvare	1 702	3 733	-629	4 806
Bygninger	336			336
Forsknings- og laboratorieutstyr	99 685	70 976	-20 918	149 743
Inventar	23 600	10 187	-3 097	30 691
Verktøy og liknende	128	0	-46	82
IKT-utstyr og kontormaskiner	4 770	1 636	-2 871	3 535
Undervisningsutstyr	5 131	1 335		6 466
Sum anleggsmidler	135 354	87 867	-27 562	195 659

NOTE 7 - Avregning resultat oppdragsfinansiert aktivitet

Beløp i 1000 kroner	Regnskap		Budsjett	
	2018	2019	2019	2020
IMB				
ISM		-89		
IKM				
IFA				
IKO				
IPS				
IHO	-18			
IH		-35		
IVP	-37			
RKBU	60			
ELU				
HelPed				
Fellesadm				
Sum avregning resultat oppdragsfinansiert aktivitet	5	-124		

NOTE 6 - Finansinntekter og finanskostnader

Beløp i 1000 kroner	Regnskap		Budsjett	
	2018	2019	2019	2020
Renteinntekter	51			
Agio gevinst	51	0		
Annen finansinntekt				
Sum finansinntekter	102	0		
Rentekostnader	5	10		
Agio tap	16	2		
Annen finanskostnad				
Sum finanskostnader	21	12		
Netto finansinntekter og -kostnader	80	-12		

NOTE 8 - Omløpsmidler

Regnskap		
Beløp i 1000 kroner	31.12.2018	31.12.2019
Varebeholdning	1 083	736
Kundefordringer	6 702	20 633
Reiseforskudd	277	445
Stipendforskudd	3 844	3 758
Forskuddsbetalte kostnader		90
Andre fordringer		
Sum omløpsmidler	11 906	25 662

NOTE 9 - Annen kortsiktig gjeld

Regnskap		
Beløp i 1000 kroner	31.12.2018	31.12.2019
Forskuddsbetalte inntekter	260	1 134
Påløpte kostnader	4 893	
Uopptjent inntekt oppdrag	2 132	1 622
Depositum	147	150
Diverse stipender internasjonalisering	71	0
Annen kortsiktig gjeld	3 996	-3 493
Sum annen kortsiktig gjeld	11 499	-587

Det helsevitenskapelige fakultet - UiT Norges arktiske universitet

NOTE 15 - Avsetninger bevilgnings- og bidragsfinansiert aktivitet mv.

Del 1: Inntektsført bevilgning

Formål	31.12.2018	31.12.2019	Endring
--------	------------	------------	---------

Kunnskapsdepartementet

Konkrete påbegynte, ikke fullførte prosjekter og oppgaver

Ordinære aktiviteter	13 018	-37 295	-50 313
Stipendiat- og postdoktorstillinger fra UiT	22 812	23 942	1 130
Stipendiat- og postdoktorstillinger egenfinansiert av Helsefak	6 609	15 499	8 890
Avsatt til stipendiat- og postdoktorstillinger i FS 36/18	45 081	31 849	-13 232
Forskuttering av inntekter vedtatt i FS 36/18	-36 176	-53 363	-17 187
Andre prioriterte oppgaver	57 402	62 882	5 480
<i>Sum konkrete påbegynte, ikke fullførte prosjekter og oppgaver</i>	<i>108 746</i>	<i>43 514</i>	<i>-65 232</i>

Vedtatte, ikke igangsatte prosjekter og oppgaver

Strategiske formål mv.	3 898	5 850	1 952
<i>Sum vedtatte, ikke igangsatte prosjekter og oppgaver</i>	<i>3 898</i>	<i>5 850</i>	<i>1 952</i>

Påbegynte investeringsprosjekter

Større investeringer

Sum påbegynte investeringsprosjekter

Andre formål

Andre avsetninger

Sum andre formål

Sum Kunnskapsdepartementet	112 644	49 365	-63 280
-----------------------------------	----------------	---------------	----------------

Andre departementer

Stipendiat- og postdoktorstillinger

Ordinære aktiviteter 2 206 200 -2 005

Strategiske formål mv.

Større investeringer

Andre avsetninger

Sum andre departement	2 206	200	-2 005
------------------------------	--------------	------------	---------------

Sum avsetninger bevilgningsfinansiert aktivitet	114 850	49 565	-65 285
--	----------------	---------------	----------------

Avregning bevilgningsfinansiert aktivitet 65 285

fortsettelse NOTE 15 - Avsetninger bevilgnings- og bidragsfinansiert aktivitet mv.

Del 2: Ikke inntektsførte tilskudd, bidrag og gaver

Formål	31.12.2018	31.12.2019	Endring
Bidragsfinansiert aktivitet			
Andre statlige forvaltningsorganer	56 509	61 849	5 340
Norges forskningsråd	22 957	9 403	-13 553
Regionale forskningsfond	-516	183	699
Kommunale- og fylkeskommunale etater	-2 514	-4 020	-1 506
Organisasjoner og stiftelser	5 880	6 402	521
Næringsliv og private bidragsytere	-97	-395	-298
EU tilskudd/tildeling fra rammeprogram for forskning	5 412	4 837	-575
EU tilskudd/tildeling til undervisning og andre formål	-810	-1 265	-455
Andre bidragsytere	1 538	1 498	-40
<i>Sum ikke inntektsførte bidrag</i>	<i>88 359</i>	<i>78 492</i>	<i>-9 867</i>
Gaver og gaveforsterkning			
Gaver	4 313	-1 352	-5 665
Gaveforsterkning	2 456	1 577	-879
<i>Sum ikke inntektsførte gaver og gaveforsterkninger</i>	<i>6 769</i>	<i>225</i>	<i>-6 544</i>
<i>Sum avsetninger tilskudd, bidrag og gaver</i>	<i>95 128</i>	<i>78 717</i>	<i>-16 411</i>

Del 3: Ikke inntektsførte bevilgninger til særskilte tiltak

Formål	31.12.2018	31.12.2019	Endring
Kunnskapsdepartementet			
Periodisering driftsbevilgning KD			
Utstyr til MH2	102 085	90 718	-11 366
Andre formål	8 934	3 101	-5 833
<i>Sum Kunnskapsdepartementet</i>	<i>111 019</i>	<i>93 819</i>	<i>-17 199</i>
<i>Sum avsetninger bevilgning til særskilte tiltak</i>	<i>111 019</i>	<i>93 819</i>	<i>-17 199</i>

Prinsippnote - SRS

Generelle regnskapsprinsipper

Regnskapet er utarbeidet og avlagt i samsvar med de Statlige Regnskapsstandardene (SRS) og etter de nærmere retningslinjene som er fastsatt for forvaltningsorganer med fullmakt til bruttøføring utenfor statsregnskapet i Bestemmelser om økonomistyringen i staten av 12. desember 2003 med endringer, senest 5. november 2015. Regnskapet er avlagt i henhold til punkt 3.4 i Bestemmelser om økonomistyringen i staten og retningslinjene i punkt 6 i Finansdepartementets rundskriv R-115 med Kunnskapsdepartementets tilpasninger for universitets- og høyskolesektoren. Alle regnskapstall er oppgitt i 1000 kroner dersom ikke annet er særskilt opplyst.

Inntekter

Tildelinger uten motytelse eller med utsatt motytelse er behandlet etter bestemmelsene i SRS 10 og sammenstilt med de tilsvarende kostnadene (motsatt sammenstilling). Ordinære driftsbevilgninger fra Kunnskapsdepartementet og tilskudd til ordinær drift fra andre departement er med mindre annet ikke er særskilt angitt, å anse som opptjent på balansedagen. Dette innebærer at slike bevilgninger og tilskudd fra Kunnskapsdepartementet og andre departementer er presentert i regnskapet i den perioden midlene er bevilget. Bevilgninger og tilskudd til ordinær drift som ikke er benyttet på balansedagen, er klassifisert som forpliktelse og ført opp som *Avsetninger bevilgningsfinansiert aktivitet* i balanseoppstillingen. Tilsvarende gjelder for andre statlige bevilgninger og tilskudd til ordinære driftsoppgaver som gjelder vedkommende regnskapsperiode og som ikke er benyttet på balansedagen. Bevilgninger som gjelder særskilte tiltak og som ikke er benyttet på balansedagen, er klassifisert som forpliktelse og presentert som *Ikke inntektsført bevilgning* i balanseoppstillingen. Dette gjelder også bevilgningsfinansiert aktivitet hvor det er dokumentert at midlene av bevilgende myndighet er forutsatt benyttet i senere terminer. Bidrag og tilskudd fra statlige etater og tilskudd fra Norges forskningsråd samt bidrag og tilskudd fra andre som ikke er benyttet på balansedagen er klassifisert som forskudd og presentert som *Ikke inntektsført bidragsfinansiering* i balanseoppstillingen. Tilsvarende gjelder for gaver og gaveforsterkninger.

Inntekter som forutsetter en motytelse er behandlet etter bestemmelsene i SRS 9 og er resultatført i den perioden rettigheten til inntekten er opptjent. Slike inntekter måles til verdien av vederlaget på transaksjonstidspunktet. Inntekter fra salg av tjenester anses som opptjent på det tidspunktet krav om vederlag oppstår.

Kostnader

Kostnader ved virksomhet som er finansiert av bevilgninger eller midler som skal behandles tilsvarende, er resultatført i den perioden kostnaden er pådratt eller når det er identifisert en forpliktelse.

Kostnader som vedrører transaksjonsbaserte inntekter er sammenstilt med de tilsvarende inntekter og kostnadsført i samme periode. Prosjekter innen oppdragsvirksomhet er behandlet etter metoden løpende avregning uten fortjeneste. Fullføringsgraden er målt som forholdet mellom påløpte kostnader og totalt estimerte kontraktskostnader.

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld

Omløpsmidler og kortsiktig gjeld omfatter poster som forfaller til betaling innen ett år etter anskaffelsestidspunktet, samt poster som knytter seg til varekretsløpet. Øvrige poster er klassifisert som anleggsmiddel/langsiktig gjeld. Fordringer er klassifisert som omløpsmidler hvis de skal tilbakebetales i løpet av ett år etter utbetalingstidspunktet.

Omløpsmidler er vurdert til det laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt beløp på etableringstidspunktet.

Immaterielle eiendeler

Eksternt innkjøpte immaterielle eiendeler er vurdert til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid, men nedskrives til virkelig verdi ved verdifall som ikke forventes å være forbigående. Immaterielle eiendeler er balanseført med motpost *Ikke inntektsført investering i anleggsmidler*.

Forpliktelsen som etableres på investeringstidspunktet oppløses i takt med avskrivningene og utligner dermed resultatvirkningen av avskrivningene.

Varige driftsmidler

Varige driftsmidler er vurdert til anskaffelseskost og avskrives over driftsmidlets forventede levetid, men nedskrives til virkelig verdi ved verdifall som ikke forventes å være forbigående. Varig driftsmidler balanseføres med motpost *Ikke inntektsført investering i anleggsmidler*.

Forpliktelsen som etableres på investeringstidspunktet oppløses i takt med avskrivningene og utligner dermed resultatvirkningen av avskrivningene.

For eiendeler som inngår i åpningsbalansen er bruksverdi basert på gjenanskaffelsesverdi lagt til grunn for verdifastsettelsen, mens virkelig verdi benyttes når det gjelder finansielle eiendeler. Ved fastsettelse av gjenanskaffelsesverdi er det tatt hensyn til slit og elde, teknisk funksjonell standard og andre forhold av betydning for verdifastsettelsen. For tomter, bygninger, infrastruktur er gjenanskaffelsesverdien dels basert på estimer utarbeidet og dokumentert av virksomheten selv, og dels på kvalitetssikring fra og verdivurderinger utarbeidet av uavhengige tekniske miljøer. Verdi knyttet til nasjonaleiendom og kulturminner, samt kunst og bøker er i utgangspunktet ikke inkludert i åpningsbalansen. Slike eiendeler er inkludert i den grad det foreligger en reell bruksverdi for virksomheten. Finansieringen av varige driftsmidler, som er inkludert i åpningsbalansen for første gang, er klassifisert som en langsiktig forpliktelse. Denne forpliktelsen løses opp i takt med avskrivningen på de anleggsmidler som finansieringen dekker.

For omløpsmidler, kortsiktig gjeld samt eventuelle øvrige forpliktelser som inkluderes i åpningsbalansen, er virkelig verdi benyttet som grunnlag for verdifastsettelsen.

Varebeholdninger

Lager av innkjøpte varer er verdsatt til laveste av anskaffelseskost og virkelig verdi. Egentilvirkede ferdigvarer og varer under tilvirkning er vurdert til full tilvirkningskost. Det er foretatt nedskrivning for påregnelig ukurans.

Fordringer

Kundefordringer og andre fordringer er oppført i balansen til pålydende etter fradrag for avsetning til forventet tap. Avsetning til tap er gjort på grunnlag av individuelle vurderinger av de enkelte fordringene.

Virksomhetskapi tal

Universiteter og høyskoler kan bare opptjene virksomhetskapi tal innenfor sin oppdragsvirksomhet. Deler av de midlene som opptjenes innenfor oppdragsvirksomhet kan føres tilbake til og inngå i virksomhetens tilgjengelige midler til dekning av drift, anskaffelser eller andre forhold innenfor formålet til institusjonen. Midler som gjennom interne disponeringer er øremerket slike formål, er klassifisert som virksomhetskapi tal ved enhetene.

Valuta

Pengeposter i utenlandsk valuta er vurdert etter kursen ved regnskapsårets slutt.

Kontoplan

Standard kontoplan og Kunnskapsdepartementets anbefalte føringskontoplan for virksomheter i universitets- og høyskolesektoren er lagt til grunn.

Disponering av fakultetets strategiske midler 2019

Tabell 1: Disponeringer av fakultetets strategiske midler per 31.12.2019

FAKULTETETS STRATEGISKE MIDLER (310100-200515)	2019	Referanse	Beslutning
ÅRLIG STRATEGISK AVTAK	-25 488 484		
FORSKNING			
Styrke ekstern forskningsfinansiering			
20% stilling ingeniør IPS	36 000	ePhorte 2016/1111-10	Dekanat 2016
DB NALMIN - IMB	315 210	ePhorte 2016/1111-15	
Støtte til større internasjonale søknader	409 086	Fordeles etter søknad	Årlig vurdering dekanat
DB KG Jebsen TREC - IKM	125 160	ePhorte 2016/1111-55	2017
Karriereutvikling og internasjonalisering			
Utenlandsstipend egenfinansierte postdok.	79 934	Fordeles etter søknad	Årlig vurdering dekanat
Økt ramme sommerstipend 2019	438 038	ePhorte 2016/1111-109	Dekanatmøte 30.04.19
Utenlandsstipend postdok. - ekstratildeling	77 849	ePhorte 2019/1864	Fullmaktsak 1-19, prodekan forskning
Sommerstipend utenom forskerlinje		ePhorte 2016/1111-116	Dekanatmøte 04.07.19
Strategisk styrkning av eksisterende forskningsmiljø og oppbygging av nye forskningsmiljø			
SKDE - Senter for klinisk dokumentasjon og evaluering phd	1 406 552	ePhorte 2016/1111-96 og -123	2017
Miljøstøtte år 5 Arranz og Johnsen - IMB og IFA	862 501	ePhorte 2013/5706	2014
Miljøstøtte år 5 Abel - IFA	2 500 000	ePhorte 2013/5706	2014
Midtveisevaluering miljøstøtte IMB	91 720	ePhorte 2018/5850-3	Dekan februar 2019
Videreføring Miljøstøtte IFA		ePhorte 2013/5706	2014
Videreføring Miljøstøtte IMB	833 333	ePhorte 2013/5706	2014
Delfinansiering professor 1 i barne- og ungdomspsyk. - IKM	372 481	ePhorte 2012/440, 2016/1111-5, 2016/3481	2012
Senter for arbeidshelse i Nord - ISM	210 000	ePhorte 2015/646-9	2015
Post Doc Abel zur Wiesch - IFA	130 000	ePhorte 2015/646-15	2015
Kompetansesenter for snøskred - IPS	350 000	ePhorte 2016/10067-1	2016
Stipendiatstilling IHO	476 845	Jf dialogmøte 11.12.15	Dialogmøte 11.12.2015
Insentivmodell for søknader av særlig høy kvalitet	900 000	Fordeles etter søknad	Årlig vurdering dekanat

FAKULTETETS STRATEGISKE MIDLER (310100-200515)	2019	Referanse	Beslutning
SANS - IMB	775 000	ePhorte 2016/1111-62, FS 26/18	FS 26/18
Stilling PET - IKM	696 639	FS 24/18, ephorte 2018/1041, 2016/1111-110	FS 24/18 og dekanat mai 2019
Forskerstilling PET - IKM		ePhorte 2016/1111-117 og -119	Dekan august 2019
BIN (Befolkningsundersøkelser i Nord) - ISM		FS 25/18, ephorte 2016/1111-98	FS 25/18
PhD Idrettshøgskolen - IH	601 855	ePhorte 2018/3270-3	Dekan juni 2018
PhD fruktose/ernæring - IMB		ePhorte 2016/1111-90	Dekan november 2018
NorSeq møte GSCT - IKM	62 125	ephorte 2016/1111-95	Dekan januar 2019
Startfinansiering stilling TUPP - IMB/IFA	91 723	ephorte 2016/1111-103 og -114	Dekanmøte 15.01.19
Forskningsgruppelederkurs	6 656	Fordeles etter søknad	Årlig vurdering dekanat
20% stilling Heart to heart - ISM	40 000	ephorte 2016/1111-99	Dekan januar 2019
Garanti KLEB-GAP - IMB		ephorte 2016/1111-105	Dekan mars 2019
Patentrettigheter IFA	253 838	ephorte 2016/1111-110	Dekanat mai 2019
Forsker SECVIR - IMB	606 374	ephorte 2018/4414, 2016/1111-112	Dekan november 2018
Garanti PhD Fendura - IH		ephorte 2016/1111-113	Dekanat mai 2019
Utstyr CANS/ kjernefasilitet KAM		ephorte 2016/1111-115	Dekanat august 2019
UTDANNING			
Styrke ekstern finansiering av utdanningsprosjekter			
Pedagogisk utviklingsarbeid og kompetanseheving			
Utstyr Paramedisin - IKM	-	ePhorte 2017/3814	
Bachelor Paramedisin Kull 1 - IKM	962 182	ePhorte 2017/5131 og 2016/1111-73	Vedtak FS 06.12.2017
Bachelor Paramedisin Kull 2 - IKM		ePhorte 2017/3814	Orientering FS 05.12.18
Bachelor Paramedisin Kull 3 - IKM		ePhorte 2017/3814-14	
Finansiering BA + MA ernæring - ISM/IKM/IMB		ePhorte 2016/6227	Orientering FS 05.12.18
DPS-koordinatorer IKM	686 340	ePhorte 2016/1111-26, -72, -108 og -122	Dekan april 2018
Garanti evt restfinansiering naturguidestudiet og CARE - IH		ePhorte 2019/1711	Dekan august 2019
Utvikling modell klinisk veiledning - IHO	233 363	ePhorte 2018/4895 og 2016/1111-94	Dekan, strategisk innspill ifm budsjett 2019
Økt opptak forskerlinje 3 studenter	247 000	ePhorte 2016/1111-89	Dekan oktober 2018
Dobbelt kompetanseløp Finnmarksmodellen - ELU			Dekanatmøte 06.11.2018
Kampanje knyttet til endrede nasjonale krav opptak sykepleie	274 000	ephorte 2018/5709 og 2016/1111-93	Dekanatmøte 11.12.2018
RETHOS - koordinering LUB'er - IHO	85 096	ephorte 2016/1111-94	Dekanatmøte 11.12.2018
RETHOS - undervisningsressurs	200 000	ephorte 2016/1111-94	Dekanatmøte 11.12.2018
RETHOS - arbeidsgrupper felles læringsressurser	100 000	ephorte 2016/1111-118	Dekanat september 2019
Utvikling nytt ph.d.-emne - IHO	50 000	ephorte 2016/1111-94	Dekanatmøte 11.12.2018
Bistillinger IKM	3 444 908	ephorte 2016/1111-110	Dekanat mai 2019
undervisningsseminar - ISM	17 150	ephorte 2019/2655-2	epostkorrespondanse
ENSURE - ELU	54 000		Dekan august 2019
Strategisk oppbygging av tverrprofesjonelt læringsmiljø			
Prosjektordinator pasient- og kvalitetssikkerhetsarbeid - ISM	454 200	ePhorte 2016/1111-47 og -108	Dekan april 2018
Stipendiatstilling TPS - HelPed	300 000	ePhorte 2016/1111-77	Dekan mai 2018

FAKULTETETS STRATEGISKE MIDLER (310100-200515)	2019	Referanse	Beslutning
Strategisk styrking av utdanningsinfrastruktur			
FUUF	400 000	ephorte 2016/1111-101	2018
Frikjøp Hammerfest sykehus	208 339	ePhorte 2016/1111-87, 2018/5030	Dekan september 2018
Akuttkurs - IKM	60 000	ePhorte 2016/1111-88	Dekanatmøte november 2018
Utstyr kurssal IMB	198 501	ePhorte 2016/1111- 91 og -106	Dekan desember 2018
Internasjonalisering av studier			
Internasjonalisering	109 000	ephorte 2016/1111-94	Dekanatmøte 11.12.2018
ANNET			
Bistilling beslutningsalgoritmer kirurgi - IKM	10 715	ePhorte 2016/1111-9	2016
Reisestøtte TAMS - Norsk Akuttmedisinsk Studentforum	10 000	ePhorte 2016/1111-100	Dekanat februar 2019
Evaluerings styrings- og ledelsesstruktur - UB	150 000	ePhorte 2016/1111-84	Dekan september 2018
Støtte vitenskapelig antologi - IHO	26 250	ephorte 2016/1111-120	Dekan september 2019
Critical thinking?			
Totale strategiske forpliktelser	21 029 963		
Differanse avtak og forpliktelser	-4 458 521		

SAKSFRAMLEGG

Til:
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:
19.03.2020

Sak:
6/20

Oppretting av nytt bachelorprogram i sykepleie studiested Kautokeino

Innstilling til vedtak:

Fakultetsstyret godkjenner studieplan for et nytt bachelorprogram i sykepleie med studiested Kautokeino, samt oppretting av nye emner i forbindelse med ny studieplan.

Bakgrunn:

I 2017 har en arbeidsgruppe, bestående av representanter fra Samisk høyskole, UiT Norges arktiske universitet, Kautokeino kommune og Finnmarkssykehuset, skissert et behov for en sykepleieutdanning med den samiske befolkningen som pasientgruppe i fokus («Grunnlag for samisk sykepleieutdanning»). Arbeidsgruppen tok utgangspunkt i tidligere studietilbud innen sykepleie (1995 og 1998), der samisk kultur og omsorgskunnskap ble vektlagt, og hvor mye av undervisningen ble gitt på samisk.

Vinteren 2015/2016 ble det tatt initiativ til å finne midler til å opprette og gjennomføre et kull bachelor i sykepleie på samisk, og i 2018 ble det tildelt 25 studieplasser.

Strategisk forankring

Det helsevitenskapelige fakultet har i sin [strategiplan mot 2022](#) fastsatt at fakultetet skal utvikle kunnskap om helse og behov for helsetjeneste generelt, og i samiske områder.

Den foreliggende studieplanen implementerer nordsamisk språk og kulturforståelse, med formålet om å innfri pasientens rett til å bli møtt med samisk språk og kulturforståelse jf. [Sameloven § 3-5](#).

Studieplan

[Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning](#) følges ved at læringsutbyttet er gjennomarbeidet i henhold til [Forskrift om felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger](#) om blant annet urfolks rettigheter. Arbeidet med implementering av nye læringsutbyttet i den ordinære studieplanen i sykepleie ble gjort i 2019 og den omsøkte studieplanen med studiested Kautokeino følger denne. Studieplanen for bachelor i sykepleie, studiested Kautokeino har supplert læringsmålet med læringsutbyttebeskrivelser som framhever en samisk pasientgruppe.

Emnebeskrivelser som tilhører sykepleieutdanningen er revidert med henblikk på utdanningens fokus på samiske pasienter, samt at undervisnings- og eksamensspråk skal være nord-samisk eller engelsk.

Språkkrav

Opprinnelig skulle undervisningen gis kun på nordsamisk. Dette vil ikke la seg gjennomføre, da ikke alle faglærere oppfyller språkkravet. Det vil heller ikke være mulig å stille samisk språkkunnskap som opptakskrav. Opptakskravene er forskriftsfestet og fristen til å søke om endrete opptakskrav var gått ut før planen om å tilby studiet på nordsamisk ble mer konkret. Derfor ligger det ikke andre opptakskrav til grunn enn de som gjelder de andre bachelorprogram innen sykepleie. For å sikre at alle søkere er bevisst på undervisningsspråket er i stor grad nordsamisk, vil det legges mye vekt på dette krav under markedsføring av studiet.

Undervisning som ikke kan gis på samisk vil alternativt gå på engelsk. Dette er blant annet av hensyn til studenter fra nordsamiskspråklige områder utenfor Norge. Engelsk som undervisningsspråk kan også tydes som et internasjonaliseringstiltak, som er like relevant for dette studietilbud som for studieprogram med norsk som undervisningsspråk.

Rekrutteringsgrunnlag

Tidligere gjennomføring av et lignende studietilbud i regi av Høgskolen i Finnmark resulterte i uteksaminering av tilsammen 46 sykepleiere. Tilbudet var attraktivt for voksne personer som hadde omsorgsoppgaver, tilhørte primærnæringene og som manglet formell kompetanse i sykepleie. Det antas at Samisk høgskoles lokalisering i Kautokeino vil styrke rekruttering til sykepleiefaget. Med bakgrunn i rapporten «Grunnlag for samisk sykepleieutdanning» beregnes søkertallet til ca. 50 personer.

IHO har satt seg et mål om å ta opp minst 25 og maksimum 40 studenter per opptak. Denne kullstørrelsen vil innfri kravene til læringsmiljø og kan danne grunnlag for å etablere gode læringsgrupper.

Kostnader og finansiering

Studietilbudet har fått tildelt 25 fullfinansierte plasser i kategori E (ePhorte 2016/4650-27). Samisk høgskole har i tillegg fått 1 million kr i årlig finansiering, som per i dag går til finansiering av en prosjektlederstilling.

Organisering av studietilbudet

Studietilbudet er faglig forankret hos IHO, UiT, og skal lokaliseres ved Samisk høgskole i Kautokeino. Studiet tilbys som et desentralisert deltidsstudium med både samlingsbasert og nettstøttet undervisning.

UiT og Samisk høgskole har en overordna samarbeidsavtale. På grunnlag av tildeling fra KD har Samisk høgskole tilsatt en prosjektleder som skal legge til rette for det nye studietilbudet. Det pågår arbeid med å etablere ferdighetstreningssrom ved Samisk høgskole.

Studiet utlyses medio 2020 med søknadsfrist i oktober, og studiestart er planlagt januar 2021. For å sikre uteksaminering av tilstrekkelig antall kandidater er det ønskelig med overbooking slik at det tas høyde for frafall.

Infrastrukturen til studiet vil i stor grad være på plass allerede ved utlysning. Det er gitt økonomiske bevilgninger fra UiT for å innrede et klinisk øvingsrom dimensjonert for programmets opptakskapasitet.

Bachelorprogrammet i sykepleie ved UiT har generelt hatt utfordringer når det gjelder antall praksisplasser. Dette søkes i stor grad løst med den nye studieplanen som ble internt akkreditert av fakultetsstyret (ePhorte 2018/1338-25) etter RETHOS-prosjektet. Praksisrulling innføres for å øke kapasiteten i utdanningen. Omorganiseringen skjer samtidig med oppstart av programmet ved studiested Kautokeino. Det helsevitenskapelige fakultet er i prosess med å utarbeide praksisavtaler som er særlig rettet mot samiske studenter. Studentene ved studiested Kautokeino vil være samiskspråklige, slik at studentene i større grad vil kunne benytte praksisplasser som i mindre omfang benyttes av UiT's sykepleierprogram i området i dag.

Undervisningsressurser

IHO vil tilsette 2 personer i vitenskapelige stillinger som blir spesifikt tilknyttet studiet. Det vil gi ca. 12 studenter pr. ansatt. De vil ha sin personalleder ved assisterende instituttleder IHO Hammerfest og være tilknyttet forskningsgruppen *Rural and Remote Nursing and Healthcare in Arctic and North-Sàmi Area*, IHO Hammerfest.

Det vurderes å utvide den vitenskapelige staben ytterligere med en universitetslektor. De årsverk som er under tilsetting ved studiested Kautokeino vil være understøttet av det totale fagmiljøet ved UiT i Finnmark som har ansatte i Hammerfest, Kirkenes og Alta. I tillegg vil relevante lokale timelærere med adekvat kompetanse engasjeres på samme måte som i øvrige program for å gjennomføre undervisningen.

Per i dag består fagmiljøet ved IHO Hammerfest av 3,5 årsverk førstestillingskompetanse, som utgjør 19%. Kravet om 20% ansatte med førstestillingskompetanse vil innfris når nye faglærere er tilsatt.

Ambisjonen om å tilby hele studieløpet på samisk vil ikke innfris nå, da det på nåværende tidspunkt ikke vil kunne rekrutteres tilstrekkelig antall faglærere med samisk språkkompetanse.

Studieledelse

Studiet er forankret på IHO campus Hammerfest med assisterende instituttleder Linda Okstad som faglig ansvarlig. Ved studiested Kautokeino vil en dedikert prosjektleder stå for studieledelsen av programmet under støtte av studieleder for det ordinære programmet ved IHO Hammerfest. Studieleder i Hammerfest skal være faglig- og programansvarlig med ansvaret for planlegging, gjennomføring og evaluering av studiene innenfor sitt ansvarsområde og følge opp at det skjer i samsvar med vedtatt forskrift, studieplan og øvrige gjeldende retningslinjer. Studieleder er ansvarlig for at praksisdelen av utdanningen gjennomføres i tråd med de til enhver tid gjeldende retningslinjer. Studieleder har ansvaret for å lage og følge opp arbeidsplaner til de vitenskapelige ansatte og skal uttale seg om permisjoner og annet fravær til ass. instituttleder.

Studieplan og emnebeskrivelsene er kvalitetssikret med henblikk på både *Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk* og kravene i *Studietilsynsforskriften*.

Thrina Loennechen
dekan

Kjetil Kvalsvik
fakultetsdirektør

saksbehandler: Verena Woltering, seniorrådgiver i seksjon for forskning, utdanning og formidling

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur



UiT Norges arktiske universitet

Studieplan

Studieplan bachelor i sykepleie deltid, studiested Kautokeino

180 studiepoeng Det helsevitenskapelige fakultet

Institutt for helse- og omsorgsfag

Bygger på: [Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleieutdanningen](#) og [Forskrift om felles rammeplan for helse og –sosialfagutdanninger](#) fastsatt 06.09.2018

For Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleieutdanning fastsatt 15.03.2019

Navn på studieprogram	Bokmål: Bachelor i sykepleie Nynorsk: Bachelor i sykepleie Engelsk: Bachelor in Nursing
Oppnådd grad	<i>Bachelor i sykepleie</i>
Målgruppe	<i>Utdanningen er rettet mot personer som ønsker autorisasjon som sykepleier og som vil ha særlig kunnskap om samiske kulturelle og helse- og sosiale forhold, samiske samfunnsforhold, kulturell trygghet og det gis mulighet til å benytte nordsamisk språk i utdanningen.</i>
Opptakskrav, forkunnskapskrav, anbefalte forkunnskaper	Grunnlag for opptak er generell studiekompetanse eller tilsvarende realkompetanse. Opptak til sykepleierutdanningen krever at søkeren innfrir nasjonale opptakskrav (jf. forskrift om opptak til høyere utdanning), dvs. at søkeren må dokumentere et gjennomsnitt på minimum karakter 3,0 i norsk (eller annet skandinavisk språk) og 3,0 i matematikk Bachelor i sykepleie er et helsefaglig profesjonsstudium hvor en del av studieplassene er reservert for søkere med nordnorsk tilknytning. Nærmere informasjon om opptakskvoter finnes på nettsidene til Samordna opptak.
Politiattest	Det stilles krav om gyldig politiattest ved opptak til bachelorutdanning i sykepleie, jf. forskrift om opptak til høyere utdanning , kapittel 6. Søkere som får tilbud om studieplass må fremlegge gyldig politiattest, og denne kan ikke være eldre enn tre måneder. Gyldig politiattest må være levert for å kunne delta i ferdighetslæring og praksisstudier.
Taushetsplikt	Sykepleiestudenter omfattes av Lov om helsepersonell og har taushetsplikt. Studentene plikter å delta i undervisning om taushetsplikt, og må signere taushetsløfte i Studentweb ved oppstart av studiene.
Skikkethetsvurdering	<i>Dersom det skal foregå skikkethetsvurdering etter lov om universiteter og høyskoler § 4-10 og forskrift om skikkethetsvurdering i høyere utdanning skal det opplyses om dette i studieplanen.</i> <i>I studier hvor skikkethetsvurdering ikke er aktuelt, fjernes dette punktet.</i>
Læringsutbyttebeskrivelse	Utdanningen skal gi læringsutbytte i tråd med kravene i Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning innen følgende kompetanseområder: <ul style="list-style-type: none"> • Helse, sykdom og sykepleie • Sykepleieprofesjon, etikk, kommunikasjon og samhandling • Vitenskapsteori og forskningsmetode • Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet • Tjenesteutvikling og innovasjon • Teknologi og digital kompetanse

Overordnede læringsutbyttebeskrivelser for UiT Norges arktiske universitets bachelorutdanning i sykepleie:

Kunnskaper:

Ved endt utdanning skal kandidaten:

- ha bred kunnskap om sykepleierens helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og lindrende funksjon, inkludert kunnskap om palliasjon
- ha kunnskap om sykepleiens historiske utvikling og dens betydning for profesjons- og tjenesteutøvelse og innsikt i sykepleiens yrkesetiske retningslinjer
- ha bred kunnskap om menneskekroppens anatomi, fysiologi, biokjemi og om de vanligste symptomer, sykdommer, sykdoms-forløp, behandling og farmakologi
- ha bred kunnskap om mikrobiologi smittestoffer, smitterisiko og infeksjons-forebygg-ende tiltak
- ha kunnskap om samers rettigheter, og forståelse for samenes status som urfolk
- ha kunnskap om urfolks helse- og sosiale utfordringer, nasjonalt og globalt.
- ha kunnskap om hvordan historiske traumer påvirker helse og hvordan kulturell trygg praksis utvikles
- kunne redegjøre for sykepleieryrket som profesjon, samt reflektere over sykepleierens samfunnsansvar med særskilt fokus på likeverd, inkludering, demokrati både i et minoritets- og majoritetsperspektiv.
- ha bred kunnskap om sentrale verdier og begreper i sykepleie nasjonalt og globalt.
- ha kunnskap om vitenskapsteori og forskningsmetoder med innblikk i urfolksmetodologi og om oppdatering av egen fagkunnskap
- ha kunnskap om, og forholder seg til, helse- og sosialpolitikk og kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenesteutøvelse.
- ha kunnskap om ledelse, organisering og innovasjonsprosesser i helsetjenesten, og kunne planlegge og gjennomføre kvalitetsutviklingsarbeid i samarbeid med pasienter og pårørende

Ferdigheter:

Ved endt utdanning skal studenten:

- kunne anvende faglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid i teoretiske og praktiske problemstillinger, og kunne treffe begrunnede valg i tråd med kunnskapsbasert praksis
- kunne anvende faglig og kulturell kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov

	<ul style="list-style-type: none"> • kunne identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, miljø og kulturelle forhold, samt dokumentere og iverksette relevante tiltak i forhold til risikofaktorene. • kunne fremme læringsprosesser som bidrar til pasientsikkerhet, kvalitet og tillit i helsetjenesten • kunne anvende kunnskap om lærings, mestrings- og endringsprosesser i veiledning og undervisning av pasienter og pårørende, studenter og relevant personell • kunne beherske relevant teknologi, faglige verktøy, prosedyrer og kommunikasjonsformer samt ivareta informasjonssikkerhet i sykepleieutøvelsen. • kunne reflektere og kritisk vurdere etiske og juridiske utfordringer ved bruk av teknologi og digitale løsninger • kunne anvende faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonell og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig, sammenhengende og kulturelt trygt behandlingsforløp på tvers av virksomheter og nivåer <p>Generell kompetanse:</p> <p>Ved endt utdanning skal kandidaten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • kunne utøve faglig forsvarlig sykepleie, basert på etisk bevissthet, kritisk refleksjon og bred kunnskap om personsentrert sykepleie • ha innsikt i hvordan pasienters språklige og kulturelle bakgrunn utfordrer ivaretagelse av kvalitet og pasientsikkerhet • kunne planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet, samt planlegge og lede kvalitetsforbedrende arbeidsprosesser • kunne redegjøre for samiske samfunnsforhold og for minoritets- og majoritetsperspektiver i møtet mellom pasient og helsevesen • kunne planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelhandtering, herunder legemiddelregning, og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk • kunne vise evne og vilje til livslang læring, arbeide kunnskapsbasert og bidra til å utvikle kvalitet i sykepleiefaget og helsetjenestene • kunne diskutere, utveksle argumenter, formidle og skriftliggjøre sykepleiefaglige problemstillinger på et selvstendig grunnlag
Faglig innhold og beskrivelse av studiet	<p>Sykepleierutdanningen er en fire årig profesjonsutdanning på deltid som fører frem til graden Bachelor i sykepleie. Der er obligatoriske arbeidskrav, obligatorisk praksis og eksamener som fremkommer eksplisitt i emnebeskrivelsene. Fullført utdanning består av 180 studiepoeng, fordelt på mellom 37 og 51 studiepoeng per studieenhet¹, og gir grunnlag for å søke autorisasjon som sykepleier. Utdanningen er desentralisert med obligatoriske</p>

¹ Én studieenhet tilsvarer ett studieår for heltidsutdanningen. For deltidstudanningen kan en studieenhet strekkes over mer enn ett studieår.

samlinger i Kautokeino. En må påregne nettstøttet mellomarbeid individuelt og i grupper, i periodene mellom samlingene. I tillegg har en internettmøter med fagansvarlige. I praksisperiodene går studentene på fulltid. Studenten må påregne reising og å være borte i lengre perioder på inntil 8-10 uker.

Formålet med utdanningen er å:

«...kvalifisere kandidater til å utøve sykepleie for å ivareta menneskets grunnleggende behov, fremme helse, forebygge og behandle sykdom, lindre lidelse og sikre en verdig død. Grunnlaget for omsorgsfull og faglig forsvarlig sykepleie er oppdatert kunnskap, skikkethet og respekt for menneskers autonomi og medbestemmelse (§ 2)» ([Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning](#)).

Studenten skal gjøres i stand til å utøve sykepleie til pasienter med komplekse og sammensatte sykdommer. Studenten skal lære å gjøre selvstendige vurderinger og ta ansvaret for prioriteringer og beslutninger i utøvelsen av sykepleie.

Utdanningen skal være praksisnær, profesjonsrettet, forsknings- og kunnskapsbasert og sikre at studenten utvikler kunnskaper, kompetanse og ferdigheter som danner grunnlaget for å utøve sykepleie til mennesker i alle aldre, både enkeltpersoner og grupper. Sykepleierens kompetanse skal sikre likeverdige tjenestetilbud for alle i samfunnet, deriblant ivareta samers status som urfolk med fokus på deres rettigheter til språklige og kulturelt tilpassede tjenester.

Utdanningen er organisert fra det grunnleggende, til det mer kompliserte og sammensatte. Gjennomgående tema som etikk, pasientsikkerhet, kommunikasjon, samhandling og ledelse ivaretas i flere emner, både teoretisk og praktisk, gjennom hele utdanningsforløpet.

Første studieenhet består av teoretiske og praktiske emner som gir en basisforståelse for menneskekroppen, grunnleggende sykepleie til eldre og ledelse av eget fag.

Andre studieenhet omfatter sykepleie til mennesker med akutt, kronisk og kritisk sykdom, **sykdomslære, legemiddelhåndtering og innføring i vitenskapsteori.**

Tredje studieenhet omfatter **teori og sykepleieutøvelse** til mennesker med komplekse og sammensatte lidelser.

Fjerde studieenhet omfatter samt sykepleiefaglig ledelse, kvalitetssikring og pasientsikkerhet. **Med vektlegging av hvordan gode pasienten forløp tilrettelgges i behandlingskjeden.**

Praksisstudiene gjennomføres primært i kommunehelsetjenesten. **Et av emnene inneholder fordypning i Distriktsykepleie/Rural Nursing.**

Det er mulig å ha praksis i utlandet i urfolksområder, gjennom etablerte utvekslingsavtaler.

	Tabellen under viser utdanningens ulike emner, semesterorganisering og antall studiepoeng.								
Tabell: oppbygging av studieprogram	Oppbygning av utdanningen over 8 semester/4 år								
	1.studie enhet		2.studie enhet		3.studie enhet		4.studie enhet		
	Semester								
	1	2	3	4	5	6	7	8	
	Grunnleggende sykepleie og sykdomslære til eldre 12 sp		Sykepleie, sykdomslære og farmakologi del 1, 9 sp		Sykepleie til pasienter med komplekse og sammensatte lidelser 8 sp		Praksisprosjekt fordypningsemne 4 sp		
	Vitenskapsteori etikk, kommunikasjon og statsvitenskap 10 sp		Prosjektpraksis barn og unge 3 sp				Praktiske studier i sykepleiefag- og ledelse 12 sp		
	Anatomi , fysiologi og biokjemi 12 sp		Hygiene og mikrobiologi 3 sp						
			Generell farmakologi 3 sp						
			Sykepleie, sykdomslære og farmakologi del 2, 6 sp		Praktiske ferdighetstrening 3 sp		Sykepleiefaglig ledelse, samfunnsvitenskap og teknologi 12 sp		Bacheloroppgave 15 sp
	Praktisk ferdighetstrening 1 5 sp		Hygiene og mikrobiologi 3 sp	Vitenskapsteori og forskningsmetoder 3 sp	2.Rulleringspraksis: hjemmesykepleie/psykisk helsearbeid/ medisin og kirurgi 12 sp				
	Praktiske studier grunnleggende sykepleie 12 sp		Praktisk ferdighetstrening og legemiddel-håndtering 4 sp		3.Rulleringspraksis: hjemmesykepleie/ psykisk helsearbeid/ medisin og kirurgi 12 sp				
1.Rulleringspraksis: hjemmesykepleie/psykisk helsearbeid/ medisin og kirurgi 12 sp									
					4.Rulleringspraksis: hjemmesykepleie/				

			psykisk helsearbeid/ medisin og kirurgi 12 sp		
	51 studie- poeng	45 studiepoeng	47 studiepoeng	37 studiepoeng	
Undervisnings-, lærings- og vurderings-former	<p>Utdanningens arbeidsomfang tilsvarer 180 studiepoeng over fire år på deltid. Dette innebærer at studentenes arbeidsinnsats i teori omfatter omtrent 28 timer pr. uke for å oppnå læringsutbytte.</p> <p>I praksisperioder kan arbeidsinnsatsen omfatte ca. 40 timer, da den foregår på fulltid.</p> <p>I den pedagogiske tilretteleggingen vektlegges læring som prosess, ansvar for egen læring og ulike studentaktiviteter. Samiske tradisjons- og relasjonskunnskaper blir vektlagt. Refleksjon over egen kultur og ulike kulturforståelser blir gjenstand for diskusjon. Lærings- og studieaktiviteter foregår individuelt og kollektivt, med skriftlige, muntlige og praktiske øvelser. Gjennom deltakelse i tilrettelagte læresituasjoner ved studiestedet og i praksisfeltet, får studenten mulighet til å tilegne seg et faglig og personlig grunnlag for utøvelse av profesjonell sykepleie.</p> <p>Arbeid i studiegrupper: Studentene tilknyttes ulike studiegrupper som samarbeider om gruppeoppgaver i seminarer og ferdighetstrening. Gruppeprosesser skal bidra til at studentene lærer å samarbeide. Det forventes at studentene er aktive og gir rom for hverandres meninger for å utvikle seg som profesjonell yrkesutøver.</p> <p>Forberedelse til praktiske ferdigheter og refleksjon over praksis (PF): Ferdighetstrening i utdanningen gir studentene trening i praktiske sykepleieferdigheter og prosedyrer. Studentene veksler på å ha sykepleier- og pasientroller, samt benytter simuleringsmodeller. Arbeidet følger prinsippene for utøvelse av sykepleie. Observasjon, forberedelse, håndlag, analyse, vurdering og refleksjon vektlegges.</p> <p>Simulering: I simuleringssituasjoner trener studenten på ulike praksisnære scenarier ved hjelp av rollespill i samarbeid med studenter fra egen utdanning, og i tverrprofesjonelt sammensatte grupper. Simulering gir mulighet til å erfare og lære håndtering av medisinske tilstander, og arbeide i team med ledelse og kommunikasjon.</p> <p>Praksisstudier: Se eget punkt i studieplanen for utdypende informasjon om praksisstudier.</p>				

Casebasert undervisning: Casebasert undervisning er en arbeidsform som bidrar til å se sammenhengen mellom teori og praksis. Det benyttes konstruerte caser som utgangspunkt for læring, kunnskapsutvikling og refleksjon.

Forelesninger, temadager, dialogkonferanser og seminarer: Forelesninger, temadager, dialogkonferanser og seminarer bidrar til å utdype pensumlitteraturen, gi oversikts- og dybdekunnskap og til å oppnå læringsutbytte. Forelesningene skal være kunnskapsbaserte. I seminarene velges læringsmetoder etter hva som egner seg for temaet som belyses. Undervisningsmetodene kan være foredrag, fremlegg, diskusjoner, paneldebatter eller ekskursjoner. Studentene får trening i faglige debatter og utveksling av teoretisk og praktisk kunnskap.

Skriftlige arbeider: For å lære, må teoretisk kunnskap og praktisk erfaring bearbeides og reflekteres over, skriftlig og muntlig. Studenten skal gjøre seg kjent med fremgangsmåter for fagutvikling og forskning gjennom arbeidskrav, prosjektarbeid og faglig fordypning. Dette stimulerer studentaktivitet, kreativitet og bevisstgjøring, samt gir ferdigheter i skriving av fagtekster.

E-læring: Norges arktiske universitets digitale læringsplattform benyttes til informasjonsdeling, kommunikasjon med studenter, innleveringer og tilbakemeldinger. Deler av undervisningen kan foregå nettbasert i form av forelesninger, oppgaver eller andre e-læringsressurser.

Tabell: Oversikt eksamen, vurdering og arbeidskrav

	Emne	Arbeidskrav	Eksamen	Vurderings-uttrykk	Studiepoeng
1.studienhet 51 studiepoeng	Vitenskapsteori, akademisk skriving, kommunikasjon, kulturforståelse og helsetjenesteoppbygning	1.Gruppearbeid med to innleveringstekster. 2.Fremlegg og diskusjon i grupper.	Individuell skriftlig hjemmeeksamen på gitt tekst.	Bestått/ikke bestått	10
	Grunnleggende sykepleie, og sykdomslære til eldre.	MCQ test	Individuell , skriftlig 3 dagers hjemmeeksamen	A-F	12
	Anatomi, fysiologi og biokjemi	Kommer med ekster emnebeskrivelse	Nasjonal prøve Skoleeksamen	A-F	12
	Praktisk ferdighetstrening 1	Obligatorisk deltagelse på øvelser	Individuell praksis test	Bestått/ikke bestått	5

	2.studienhet 45 studiepoeng	Praksis grunnleggende sykepleie	Obligatorisk deltagelse	Individuell praksis vurdering	Bestått/ ikke bestått	12
		Prosjektpraksis barn og unge	Obligatorisk deltagelse i praksis Aktivitetslogg	Muntlig i grupper basert på skriftlig tekst. Individuell vurdering basert på aktivitetslogg og aktivitet under fremlegget.	Bestått/ ikke bestått	3
		Generell farmakologi	Ingen	Individuell skriftlig skol-Eksamen, 3 t	F	3
		Hygiene og mikrobiologi	Ingen	Individuell skriftlig skol-Eksamen, 3 t	A-F	3
		Sykepleie ,sykdomslære og farmakologi del 1	Under utarbeidelse	Individuell , skriftlig hjemme-eksamen	A-F	9
		Sykepleie ,sykdomslære og farmakologi del 2	Under utarbeidelse	Individuell skriftlig skol-eksamen	A-F	6
		Vitenskapsteori og forskningsmetode	Under utarbeidelse	Muntlig fremlegg i grupper /poster	Bestått/ ikke bestått	3
		Praktisk ferdighetstrening 2 med legemiddel-håndtering	Obligatorisk deltagelse	Individuell praksis-Vurdering	Bestått/ ikke bestått	4
		1.Rulleringspraksis	Obligatorisk deltagelse	Individuell praksis-Vurdering	Bestått/ ikke bestått	12

		Legemiddelregning – og håndtering	Obligatorisk deltagelse	Individuell skriftlig skol-Eksamen	Bestått/ ikke bestått (95% riktig)	2
	3.studieenhhet 47 sp	2. og 3. Rulleringspraksiser			Bestått/ ikke bestått	24
		Praktisk ferdighetstrening 3	Obligatorisk deltagelse	Individuell praksis-Vurdering	Bestått/ ikke bestått	3
		4. rulleringspraksis	Obligatorisk deltagelse	Individuell praksis-Vurdering	Bestått/ ikke bestått	12
		Sykepleie til pasienter med komplekse og sammensatte lidelser	Under utarbeidelse	Individuell skriftlig skol-Eksamen	A-F	8
	4.studieenhhet 37 studiepoeng	Praksisprosjekt fordypningsemne	Obligatorisk deltagelse	Individuell praksis-vurdering	Bestått/ ikke bestått	4
		Sykepleiefaglig ledelse, samfunnsvitenskap og teknologi	Under utarbeidelse	Skriftlig hjemme-eksamen i grupper på 3.	A-F	6
		Praksis studier i sykepleiefag- og ledelse	Obligatorisk deltagelse	Individuell praksis-vurdering	Bestått/ ikke bestått	12
		Bachelor oppgave i sykepleie	Deltagelse på 2 seminarer	Individuell skriftlig hjemme-oppgave	A-F	15
Relevans	<p>Sykepleiere har kompetanse til å arbeide i alle områder i helsetjenesten, regionalt, nasjonalt og internasjonalt. Med en bachelorgrad i sykepleie har kandidaten en allsidig utdanning som er attraktiv på arbeidsmarkedet, og i tillegg gir mange muligheter til videre utdanning og spesialisering.</p> <p>Kandidatene har i tillegg en særlig kompetanse om urfolksrettigheter, samisk kulturforståelse, vilkår for utøvelse av kulturell trygg sykepleie, og de har innføring i urfolksmetodologi.</p> <p>Bachelorgrad i sykepleie gir deg rett til å søke om autorisasjon som sykepleier.</p>					

Arbeidsomfang	<p>Studieprogrammets samlede arbeidsomfang skal være på ca. 1125 timer per år for deltidsstudier. For å nå læringsmålene må studentene forvente å arbeide 30 timer i uken med studiene, inkludert forelesninger, seminarer og selvstudium. Praksisukene vil tilsvare 40 timers studieinnsats.</p> <p>Praksisstudier og praksisrettet undervisning utgjør i alt 91 studiepoeng og er en integrert del av utdanningen.</p>
Undervisnings- og eksamensspråk	<p>Undervisningsspråk er nordsamisk. Andre skandinaviske språk og engelsk kan også benyttes som undervisningsspråk. Språket i undervisningsmaterieell og aktuell faglitteratur er i hovedsak norsk, men andre skandinaviske språk eller engelsk benyttes også. Eksamensspråket er nordsamisk, der det er mulig. Se for øvrig forskrift for eksamen ved UiT – Norges arktiske universitet, § 11.</p>
Internasjonalisering og student-utveksling	<p>Internasjonalisering er et satsingsområde ved bachelorprogrammet i sykepleie. Studenter kan etter søknad gis mulighet til å gjennomføre deler av sin utdanning i utlandet. Søkeren vurderes ut fra faglige og personlige forutsetninger. Utenlandsopphold skal være ved universiteter eller høyskoler som det er etablert avtaler med.</p> <p>Informasjon om ulike utvekslingsprogrammer og -avtaler finnes på UiTs hjemmeside under overskriften utveksling.</p>
Praksis	<p>Praksisstudiene er planlagte og målrettede og skal gi studenten erfaring med sykepleie som yrke. Læring i praksisfeltet skal bidra til oppøving av praktiske ferdigheter og evne til å implementere fagkunnskaper og arbeide kunnskapsbasert i konkrete situasjoner. I praksisstudiene møter studenten pasienter og pårørende, og får muligheten til å studere ulike fenomener som inngår i sykepleie. De får arbeide med integrering av kunnskap og reflektere over holdninger, verdier og etikk. Studentene får også erfare arbeidsfellesskapet og samhandle tverrprofesjonelt med andre yrkesgrupper. Skriftlige arbeidskrav i og fra praksisstudiene bidrar til at studentene integrerer ulike kunnskapsformer og anvender forskning i utøvelsen av sykepleie. I løpet av praksisstudiene skal studentene gjennomføre ulike arbeidskrav som tydeliggjøres i emnebeskrivelsen.</p> <p>Gjennom praksisstudiene vil studentene møte pasienter i alle aldre. Studentene får primært erfaring med sykepleie til eldre i sykehjem på første studieenhet, i hjemmesykepleien og i siste praksis i siste studieenhet av studiet.</p> <p>Helsefremmende og forebyggende sykepleie til barn gjennomføres som praksisprosjekt i 1. og overgangen til 2.studieenhet.</p> <p>Ved praksisrulling deles hvert kull inn i fire grupper. Hver av gruppene fordeles så i praksisemner innen kirurgi, medisin, psykisk helsevern og hjemmesykepleie. Praksisrullingene gjennomføres i 2.til 6. semester og rullingene varer i 8 ukers perioder.</p>

	<p>Praksis fordypningsemnet i Distriktsykepleie/Rural Nursing gjennomføres i 7. semester. Det er en siste 8 ukers praksis i sykepleiefag og ledelse, i 8. semester.</p> <p>Praksisstudier er veiledet, hvilket innebærer at fagansatt ved utdanningen følger opp studentene i samarbeid med sykepleiere i praksisfeltet. Praksisstudiene vurderes til bestått eller ikke bestått.</p> <p>Alle praksisstudiene er obligatoriske og fravær ut over 10 % innebærer at sluttvurdering ikke kan gjennomføres. Dersom praksisperioden vurderes til ikke bestått, kan dette medføre endret studieprogresjon. Dersom praksisperioden vurderes til ikke bestått to ganger, kan studenten fratras studieretten.</p> <p>Utdanningen har inngått samarbeidsavtaler med praksisstedene jamfør Forskrift om felles rammeplan for helse- og sosialfagutdanninger §3 andre ledd. Disse omhandler planlegging av praksisstudiene og samarbeid om veiledning av studentene. Praksisstudiene er i samsvar med direktiv 2005/36/EF om godkjenninger av yrkeskvalifikasjoner med senere endringer, herunder direktiv 2013/55/EU, i forhold til innhold og omfang.</p> <p>Praksis avvikles primært i dekningsområdene til de aktuelle studiestedene. Studentene må påregne å gjennomføre praksis andre steder enn ved studiestedet. Studentene skal inngå i turnusordning gjeldende for praksisstedet.</p>
Administrativt ansvarlig og faglig ansvarlig	Institutt for helse- og omsorgsfag ved Det helsevitenskapelige fakultet ved UiT Norges arktiske universitet. Det faglige ansvaret er lagt til ledelsen av utdanningen.
Kvalitetssikring	<p>Institutt for helse- og omsorgsfag gjennomfører jevnlig evalueringer av studietilbud og emner.</p> <p>Utdanningen kvalitetssikres kontinuerlig i henhold til enhver tids gjeldende kvalitetssystem for utdanningsvirksomhet ved UiT. For å ivareta utviklingen av utdanningskvaliteten kan det bli gjort justeringer i undervisnings- og arbeidsformer, arbeidskrav og vurderingsordninger.</p>
Andre bestemmelser	<p>Ved sykepleierutdanningen må det for å oppfylle andres hensyn, stilles krav til bekledning, uniform, sikkerhetsutstyr og arbeidsantrekk.</p> <p>Ved gjennomføring av praksisstudier er det praksisstedets regler for bekledning som gjelder. Studenter som dekker ansiktet eller ikke forholder seg til gjeldende regler om bekledning, vil kunne miste retten til å gjennomføre praksisstudier.</p>



Søknadsskjema for akkreditering av nye bachelor- og masterprogram ved UiT

Bachelor i sykepleie, studiested Kautokeino 2021

Akkreditering av nye bachelor- og masterprogram¹ ved UiT Norges arktiske universitet

Kunnskapsdepartementet (KD) og Nasjonalt organ for kvalitet i utdanningen (NOKUT) innførte fra og med 2017 nye krav for oppretting og akkreditering av studietilbud², herunder også utvidede krav til *dokumentasjon* av institusjonens vurderinger som danner grunnlag for de akkrediteringsvedtak som fattes³. Kravene fra KD er gitt i [Forskrift om kvalitetssikring og kvalitetsutvikling i høyere utdanning og fagskoleutdanning](#) (studiekvalitetsforskriften), og kravene fra NOKUT er gitt i [Forskrift om tilsyn med utdanningskvaliteten i høyere utdanning](#) (studietilsynsforskriften). Merk at det i begge forskrifter er fastsatt særskilte og skjerpede krav for akkreditering av mastergradsprogram.

Dette skjemaet er både en veiledning til og en sammenstilling av gjeldende nasjonale akkrediteringskrav, samt UiT's egne krav for bachelor- og masterprogram⁴. Bruken av skjemaet skal sikre at alle påkrevde forhold er tilstrekkelig gjort rede for og dokumentert på en systematisk måte som grunnlag for universitetsstyrets vurderinger og eventuelt vedtak om akkreditering. Skjemaet er utformet på bakgrunn av NOKUTs dokument [Veiledning om akkreditering av studietilbud \(mai 2017\)](#), og KDs [rundskriv NR. F-03-16](#) (sistnevnte utdyper hensikten og forståelsesgrunnlaget bak gjeldende krav til mastergradsprogram). I utfylling av skjemaet må fakultetene/UMAK legge til grunn den veiledning og de presiseringer som gis i disse to dokumentene, i tillegg til nevnte forskrifter med merknader. NOKUTs tilsynsrapporter er også nyttig som utdyping av hva som omfattes i de ulike kravene, se <https://www.nokut.no/publikasjoner/akkreditering-og-tilsyn--hoyere-utdanning/>

Utfylt skjema skal vedlegges fakultetets søknad om akkreditering av nye bachelor- og masterprogram. Dersom skjemaet ikke er komplett utfylt, kan det være grunnlag for å avvise søknaden. Konsekvensen kan da bli at saken ikke kan fremmes for universitetsstyret tidsnok for ønsket oppstart av studieprogrammet. Ansvar for at søknadsskjemaet er komplett utfylt og kvalitetssikret før den oversendes universitetsdirektøren ligger hos faglig ledelse ved det studieprogramansvarlige fakultetet. Merk spesielt at en stor del av kravene som skal være vurdert og dokumentert som forutsetning for akkreditering, er faglige vurderinger som må gjøres av fagmiljøet og faglig programledelse (og dermed ikke kan utarbeides av administrativt ansatte).

Særlig om studieretninger: Studieretninger ved UiT er i noen tilfeller å regne som egne studieprogram, mens de i andre tilfeller er å regne som fordypninger innenfor et studieprogram. Akkreditering av studieretninger vil dermed i noen tilfeller måtte gjøres på bakgrunn av komplett dokumentasjon av alle punkter i søknadsskjemaet, mens det i andre tilfeller vil være tilstrekkelig å dokumentere utvalgte punkter. Fakultetene/UMAK bes om å rådføre seg med Avdeling for forskning, utdanning og formidling for nærmere veiledning.

¹ Dette skjemaet gjelder ikke ved akkreditering av fellesgradsprogram.

² Departementets og NOKUTs forskrifter omfatter både studieprogram og øvrige studietilbud, derfor brukes termene «studiet» og «studietilbudet» i disse forskriftene. Dette søknadsskjemaet omhandler kun bachelor- og masterprogram, og termen «studieprogram» er benyttet så langt det er mulig.

³ Akkreditering er en faglig bedømming av om et studietilbud fyller standarder og kriterier gitt av departementet og NOKUT.

Strategisk forankring

- Gjør kort rede for hvordan dekanatet har gjort en strategisk vurdering av det omsøkte studieprogrammet og dets faglige profil - både med henblikk på fakultetets og [UiTs strategi](#), samt universitetets eksisterende studieportefølje. Dersom opprettingen kan forankres strategisk til UiT's utviklingsavtale med KD, bør dette omtales.

Ved dette studietilbudet svarer UiT som skal være en *Drivkraft i nord* og Det helsevitenskapelige fakultet på samfunnsansvaret for å utdanne helsepersonell til nordlige, rurale og samisk språklige områder. Studietilbudet implementerer nordsamisk språk og kulturforståelse, noe som gir sykepleiere en reell mulighet til å innfri pasientens rett til å bli møtt med samisk språk og kulturforståelse j.fr. Sameloven §3-5.

Kostnader og finansiering

Merk: Dersom det kreves finansiering utenfor fakultetets eksisterende budsjetttramme, må finansieringen være avklart med universitetsledelsen før akkrediteringssøknaden fremmes. For studieprogram som skal finansieres helt eller delvis med eksterne midler må fakultetet, i samråd med Avdeling for HR økonomi, besørge korrekt forvaltning av budsjett og avtaleverk i henhold til Retningslinje for finansiering av studietilbud og kurs.

- Gjør rede for kostnadene for oppretting og drift av det nye studieprogrammet (inklusive ev. behov for utvidelse av faglig- og/eller administrativ stab, infrastruktur, støttefunksjoner og utstyr).

Studietilbudet er finansiert over statsbudsjettet og har fått tildelt 25 fullfinansierte plasser i kategori E (Brev av 19.12.2018/ ePhorte 2016/4650-27). Programansvar er plassert hos Institutt for helse- og omsorgsfag (IHO), avdeling Hammerfest, ved UiT. Samisk høgskole (SH) har fått 1 mill kr i årlig finansiering. Det brukes per i dag til prosjektleder for å legge til rette for oppstart av studietilbudet som skal være lokalisert på SH.

- Gjør rede for hvordan studieprogrammet skal finansieres:

- ☐ Innenfor fakultetets eksisterende budsjettramme, nye studieplasser (henvisning til tildeling må oppgis, f.eks. ved å vise til brev/sak i ephorte):
Brev av 19.12.2018/ ePhorte 2016/4650-27

Studentrekrutteringsgrunnlag

- Gi en vurdering av målgruppe og studentrekrutteringsgrunnlag, forventet studentrekruttering, og samfunnets behov for den aktuelle kompetansen. Fakultetet skal stipulere det totale antallet studenter man ser for seg på studieprogrammet. Gjør også rede for hvorvidt det foreligger noen eksterne vurderinger av arbeidsmarked og samfunnsbehov for det omsøkte studieprogrammet (f.eks. markedsundersøkelser, redegjørelser fra relevante aktører, bekreftelser fra arbeidslivet).

Det har vært gjennomført både deltids- og desentraliserte studieforløp i regi av Høgskolen i Finnmark i samiske kjerneområder tidligere; i Kautokeino 1995 og 1998 og i Porsanger i 2008. Gjennomføringen av studieforløpene resulterte i uteksaminering av tilsammen 46 sykepleiere (Huemer og Eriksen, 2019). Studentene som har vært rekruttert tidligere har stort sett vært kvinner, personer i omstilling fra primærnæringer og helsearbeidere som ønsker økt formalkompetanse. Tilbudet har vært attraktivt for voksne personer som har omsorgsoppgaver, tilhører primærnæringene og som jobber som ufaglært i helsevesenet og etterspørselen etter studietilbudet har vært stor i ettertid. Lokaliseringen i Kautokeino er sentralt i Nord Sápmi, og at det er et deltidsstudie kan styrke rekrutteringen. SHs allerede veletablerte lokaliteter er også med på å øke attraktiviteten for studentene. Det meldes fra SH om stor interesse for og mange som tar kontakt vedrørende studiet. På bakgrunn av et forarbeid i en rapport fra SH om grunnlaget for samisk sykepleierutdanning, er det beregnet at ca. 50 vil søke på studietilbudet (Andersen, Bongo, Eira og Johnsen, 2017).

- Angi og begrunn hvilket studenttall som vil gi et tilfredsstillende læringsmiljø. Vurderingen skal gjøres for å både kunne etablere og opprettholde et tilfredsstillende læringsmiljø. Eventuell overlapp og intern konkurranse om rekruttering av studenter opp mot eksisterende studier ved UiT og andre institusjoner, skal det også gis en vurdering av.

Vi har som mål å ta opp minst 25 studenter og inntil 40 studenter. Dette vil innfri kravene til læringsmiljø og kan danne grunnlag for å etablere gode læringsgrupper. Andre desentraliserte fireårige studieforløp i Finnmark har historisk sett rekruttert bra, det vil si fra 25-45 studenter, og vi tror at dette tilbudet som retter seg mot samiske språklige studenter vil være etterspurt.

Opptakskapasitet og dimensjonering

- Beskriv og begrunn fakultetets beregning av opptakskapasitet, samt vurdering av behov for eventuell adgangs regulering⁵. Kapasiteten skal ta hensyn til forventet studentrekruttering, undervisningsressurser, undervisningslokaler, utstyrsbehov, samt enhetens undervisningsbudsjett. Dimensjoneringen av opptakskapasiteten ved det enkelte program må også ses i sammenheng med det totale antall studenter fakultetet kan ta opp.

Studiet utlyses medio 2020 med søknadsfrist i oktober og UiT's opptaksavdeling har kapasitet til å håndtere opptaket. Opptaket er beregnet å innebære vurdering av 25-50 søkere. Programmet er tildelt 25 fullfinansierte plasser over statsbudsjett. For å sikre uteksaminering av tilstrekkelig antall kandidater er det ønskelig med overbooking slik at det tas høyde for noe frafall, som er vanlig også for deltidsutdanning i sykepleie.

Ettersom programmet lokaliseres ved SH i Kautokeino, vil infrastrukturen til studiet i stor grad være på plass allerede ved utlysning. Det er gitt økonomiske bevilgninger fra UiT for å utarbeide klinisk øvingsrom dimensjonert for programmets opptakskapasitet. Behovet for og kvalitetssikring av infrastruktur i form av undervisningsfasiliteter og studentvelferd vil i stor grad ivaretas av prosjektleder tilsatt ved SH.

Bachelor i sykepleie ved UiT har på generelt grunnlag hatt utfordringer når det gjelder praksis. Dette søkes i stor grad løst med den nye studieplanen etter RETHOS-prosjektet som ble internt akkreditert fakultetsstyret (ePhorte 2018/1338-25). Praksisrullering innføres for å øke kapasiteten i utdanningen. Omorganiseringen kommer samtidig med ved oppstart av programmet ved studiested Kautokeino. Det helsevitenskapelige fakultet er i prosess med å utarbeide praksisavtaler som er særlig rettet mot samiske studenter. Studentene ved studiested Kautokeino vil være samiskspråklige, slik at studentene i større grad vil kunne benytte praksisplasser som i mindre omfang benyttes av UiT's sykepleierprogram i området i dag.

Kvalitetssikring, kvalitetsutvikling og videre oppfølging

Merk: Et system for fagfellelvurdering skal innføres ved UiT i sammenheng med det reviderte kvalitetssystemet. I påvente av dette, ber vi fakultetene/UMAK selv gi en vurdering av hvordan den faglige kvalitetssikringen av det omsøkte studieprogrammet er gjort. For eventuelle

⁵ Et studium kan adgangsreguleres hvis det er stor konkurranse om studieplassene, eller dersom det ikke kan tas opp mer enn et visst antall studenter på grunn av begrensninger i undervisnings- eller veiledningskapasiteten. Det er universitetsstyret som bestemmer hvilke studier som skal adgangsreguleres.

samarbeid med eksterne aktører, skal rammene for samarbeid samt administrativ- og faglig ansvarsdeling være særlig godt kvalitetssikret. UiT kan verken delegere det administrative- eller det faglige ansvaret til ekstern part.

- Gi en vurdering av hvordan kvalitetssikringen av faglig innhold, faglig nivå, indre faglig sammenheng og faglig progresjon er gjort for det omsøkte studieprogrammet, og beskriv hvordan dette skal følges opp i studieprogrammets videre drift. Eventuelle eksterne bidrag skal tas med (for eksempel høring, fagfellevurdering, bruk av representanter fra profesjons-/arbeidsliv m.v).

Studieplanen som programmet bygger på har vært til høring hos eksterne i forbindelse med RETHOS-prosessen. Studieplanen for UiT's program for bachelor i sykepleie ble godkjent i fakultetsstyret i **oktober 2019** (ePhorte 2018/1338-25). Endringene i studieplanen for bachelor i sykepleie deltid, studiested Kautokeino er marginale og kun med tillegg av enkelte læringsutbyttebeskrivelser, samt noen omformuleringer (se vedlegg). Vi ser ikke at det er mulig å sende studieplanen på høring med den gitte tidsfristen. Vi har derimot hatt nært samarbeid med Sametinget og SH i prosessen med utformingen av tilbudet. Høringsinnspill fra august 2019 er innarbeidet i studieplanen. Vi har i tillegg fått innspill på utforming av læringsutbytter knyttet til samiske helse- og sosiale forhold i forbindelse med Sametingets konsultasjoner med KD i RETHOS prosessen. Samarbeidet med Sametinget er også videreført i forbindelse med utvikling av tilleggs-læringsutbytter i dette studietilbudet. Sametingets helseavdeling har gjennomgått studieplanen og har gitt sin støtte til de læringsutbytter som er lagt til eller omformulert (Skype møte med Heidi Salmi 21.1.20).

Programmet ved studiested Kautokeino vil ledes av ass. instituttleder IHO Hammerfest med støtte i studieleder med særlig ansvar for studiestedet. Ledelse og ansvarsfordeling for programmet følger etablering av ny lederstruktur ved IHO, vedtatt på fullmakt av dekan i desember 2019. Ass. instituttleder vil ha delegert budsjettansvar, personalansvar, er ansvarlig for studiekvalitet og vil arbeide strategisk og utadrettet med overordnede tema. Ass. instituttleder skal gjøre prioriteringer av FOU-virksomhet en ved utdanningen i nært samarbeid med leder av forskningsgruppen *Rural and Remote Nursing and Sami Health Care*.

Oppfølging av utviklingsarbeid og forskning er viktig og vil skje i samråd med instituttleder IHO og forskningsgruppelederne. Videre er ass. instituttleder ansvarlig for oppfølging av studenter i forhold til skikkethet og har HMS-ansvar for ansatte og studenter. Ass. instituttleder koordinerer ressursbruk på tvers av enhetene for sine ansatte, deltar aktivt i personalplanleggingen og har en sentral rolle i rekruttering av nyansatte. Studieleder skal være faglig- og programansvarlig med ansvaret for planlegging, gjennomføring og evaluering av studiene innenfor sitt ansvarsområde og at det skjer i samsvar med vedtatt forskrift, studieplan og øvrige gjeldende retningslinjer. Studieleder er ansvarlig for at praksisdelen av utdanningen gjennomføres i tråd med de til enhver tid gjeldende retningslinjer. Studieleder har ansvaret for å lage og følge opp arbeidsplaner til de vitenskapelige ansatte og skal uttale seg om permisjoner og annet fravær til ass. instituttleder.

- Fakultetets vurdering av om det er spesielle forhold omkring det omsøkte studieprogrammet som må følges særlig opp etter oppstart, skal også gjøres rede for.

Prosjektet følges opp av en prosjektleder, førsteamanuensis Grete Mehus som samarbeider med studieansvarlig ass. instituttleder Linda Okstad ved IHO Hammerfest. Disse rapporter til en styringsgruppe for samisk sykepleie bestående av representanter fra Samisk høyskole og UiT Norges arktiske universitet. Følgende personer er med i styringsgruppen: UiT Norges arktiske universitet ved viserektor Sveinung Eikeland (universitetsledelsen), dekan Thrina Loennechen og prodekan utdanning Gunn Kristin Øberg (Det helsevitenskapelige fakultet) og instituttleder Nina Emaus, assisterende instituttleder Linda Okstad og kontorsjef Vibeke Guddingsmo (Institutt for helse- og omsorgsfag) og fra Samisk Høyskole ved rektor Laila Susanne Vars, direktør Johan Ailo Kalstad, og instituttleder fra 01 januar 2020 Anne Britt Klemetsen Hætta. Styringsgruppen vil bestå til studiet er vel etablert og et år inn i driftsfase (ut 2021).

Organisering av studietilbudet

- Gjør rede for om det i studieprogrammet skal gis ordinær undervisning (ved ett eller flere av UiTs studiesteder), desentralisert undervisning, samlingsbasert og/eller nettstudium.

Studietilbudet er faglig forankret hos IHO, UiT og skal lokaliseres ved SH i Kautokeino. Studiet er desentralisert, deltid, samlingsbasert og nettstøttet. Studentene møtes i Kautokeino på samlingsuker gjennom en 4 års periode (8.semester). Samlingsuker og praksisukene fremkommer i skissen over studieforløpet som fremlegges ved oppstart. De har forelesninger, seminarer, gruppearbeid og praktisk-kliniske øvelser i tillegg til praktiske studier i over 50% av studietiden. Praktiske studier vil være på fulltid, slik som deltidsutdanninger i sykepleierprogrammet er organisert for øvrig. Det vil benyttes nettstøtte i undervisningen på studiestedet, i mellomperiodene og i de periodene der praksisstudier avvikles.

- For studieprogram med studentgrupper som er geografisk spredt, studieprogram hvor det forventes få studenter og studieprogram som tilbys på nett, samlingsbasert og/eller på deltid, skal det her gjøres kort rede for hvordan det skal legges til rette for å sikre et tilfredsstillende læringsmiljø samt faglig samhandling mellom studentene og/eller med studentene og fagmiljøet (jf. studietilsynsforskriften § 2-2 (5)).

Studentene skal danne studiegrupper som har samarbeider både under samlingsuker og i mellomperioder. I mellomperioder vil Skype benyttes for å holde kontakten både mellom studentene og mellom gruppene og veileder på studiestedet. I periodene mellom samlinger har studentene arbeidsoppgaver som skal leveres i læringsportal. Faglig støtte og veiledning gis i samlingsukene, og via nett i mellomarbeidsperiodene. Metoden er utprøvd og er en veletablert metode for samarbeid mellom studenter og veiledere gjennom deltidsstudier gjennomført i Finnmark over flere år.

UiT og SH har en overordna samarbeidsavtale. På grunnlag av tildeling fra KD fra 2019 har SH tilsatt en prosjektleder som skal legge til rette for studietilbudet. SH og IHO er i prosess med å etablere ferdighetstreningsrom ved SH.

Studieprogrammet

1. **Informasjon** om studieprogrammet skal være korrekt, vise programmets innhold, oppbygging og progresjon, samt muligheter for studentutveksling (jf. studietilsynsforskriften § 2-1 (2))

- *Merk: Fakultetet og studieprogramledelse har ansvar for at all informasjon, både studieplanen og øvrig informasjon om studieprogrammet på nett og andre steder, til enhver tid er korrekt, oppdatert og lett tilgjengelig.*
- Studieplanen legges ved søknaden, og skal være utformet i henhold til UiTs mal for studieplaner. Maler finnes på hjemmesidene til Kvalitetssystem for utdanning ved UiT Norges arktiske universitet, se <https://uit.no/utdanning/kvalitetssystem> under fanen Oppretting, endring og nedlegging av studietilbud

Studieplanen (vedlegg 1) viser korrekt informasjon om studiets innhold, oppbygning, progresjon og muligheter for studentutveksling. Studieplanen som følger vedlagt bygger på den akkrediterte studieplanen fra 2018 og den nå etablerte studieplanen til bachelor sykepleie etter RETHOS prosessen (e-phorte:2019/4151). Omsøkt studieplan inneholder alle læringsutbytter i sist godkjente studieplan. Studieplanen til studiested Kautokeino har imidlertid et tillegg av læringsutbytter særlig knyttet til samhandling med samiske pasienter, om samiske helseforhold, om urfolksforhold, om minoritets- majoritetsforhold og om kulturell trygghet i sykepleien. Informasjon om studietilbudet som etableres ved studiested Kautokeino skal legges på UiT sin hjemmeside og oppdateres jevnlig. Det pågår et revisjonsarbeids av emneplanene i heltidsutdanningen, som vil danne grunnlag for emnene som skal utvikles på samisk sykepleierutdanning. Når disse emnene foreligger som basis vil de samiske LUB`ene utformes og implementeres slik de er gjort i 1. studieenhet.

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

Merk: Punktene her kan være krevende å besvare, og fagmiljøet/studieprogramledelsen anmodes om å bruke tilstrekkelig tid til å gi gode faglige vurderinger og refleksjoner. Alle studietilbud skal følge de generelle læringsutbyttebeskrivelsene som ligger i nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk

(NKR) når de fagspesifikke beskrivelsene utformes og fastsettes. For å få til gode fagspesifikke læringsutbyttebeskrivelser, er det en forutsetning at utviklingen av læringsutbyttebeskrivelser er forankret og utarbeidet i fagmiljøene. Beskrivelsene skal være fagspesifikke kompetansebeskrivelser, skal reflektere studieprogrammets faglige profil, og skal være beskrevet konkret nok til at studentene og arbeidslivet kan bruke dette til å kommunisere om kompetanse. Studieretninger kan ha separate læringsutbyttebeskrivelser (nytt fra 2017).

- Gi en vurdering av hvordan studieprogrammets navn er dekkende for studiets innhold og nivå.

Studieprogrammets navn er dekkende i forhold til at en utdannes til sykepleier.

- Fyll inn vedlagte tabell 1 for å vise sammenhengen mellom NKR og studieprogrammets læringsutbyttebeskrivelse.

Se vedlegg 2.

- Med henblikk på utfylt tabell, gi en kort vurdering av hvordan læringsutbyttet og læringsutbyttebeskrivelsen er i samsvar med kravene i NKR.

Læringsutbyttebeskrivelsene (LUB) på både studieprogramnivå og emnenivå er utformet i tråd med NKR. LUB i studieplanen er beskrevet, og kategorisert i kunnskap, ferdighet og generell kompetanse. Alle LUB'ene er gjennomgått og utviklet i samsvar med både NKR og Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning.

[Lenke til kvalifikasjonsrammeverket for høyere utdanning](#)

[Lenke til engelsk oversettelse av nivåer og læringsutbyttebeskrivelser](#)

3. Studietilbudet skal være **faglig oppdatert**, og ha tydelig **relevans** for videre studier og/eller arbeidsliv. (jf. studietilsynsforskriften § 2-2 (2))

Merk: Kravet om at studieprogrammet er oppdatert, innebærer at det er oppdatert innenfor kunnskapsutviklingen i både akademia og profesjons-, arbeids- og/eller samfunnsliv. Relevans og oppdatert kunnskap innen profesjons-, arbeids- og/eller samfunnsliv skal sikres gjennom ordninger for systematisk samhandling med arbeids- og/eller samfunnsliv tilpasset studieprogrammets innhold og nivå.

- Gi en vurdering av hvordan studieprogrammet er faglig relevant for arbeids- og samfunnsliv, videre studier eller begge deler.

Studiet leder til en bachelorgrad i sykepleie og kvalifiserer for autorisasjon og følger EU's profesjonsdirektiv. Denne bachelorgraden har i tillegg til generell sykepleiefaglig kompetanse, et fokus på å lære om samers helseutfordringer spesielt og urfolks helseutfordringer generelt og urfolksrettigheter i helsetjenestene. Studentene vil være kvalifiserte for å jobbe som sykepleiere, spesielt i områder der en møter urfolk, og med stor etterspørsel etter denne faglige kompetansen.

- Gi eksempler på mulige yrker og videre studier.

Studentene kan etter å ha tatt utdanningen arbeide som autoriserte sykepleiere med barn, unge og eldre, innenfor spesialist- og kommunehelsetjeneste, i rehabilitering, med folkehelse, med lindring og palliasjon, med akutte – og kronisk syke, og som ledere av pleie- og omsorgstjenester. Uteksaminerte kandidater vil være kvalifisert for opptak til masterprogram med bakgrunn i denne bachelorutdanningen.

- Beskriv hvordan fagmiljøet vil arbeide systematisk for å sikre at studieprogrammet til enhver tid er relevant og faglig oppdatert.

Studieplan for bachelor i sykepleie blir gjennomgått og revidert hvert år etter tilbakemeldinger fra studenter, faglærere og kullansvarlige ved studiestedet. Studieledere og kullansvarlige samarbeider på tvers av studieenheter for å sikre sammenheng og progresjon, og for å utvikle et gjennomarbeidet og relevant studietilbud. Gjennomgang og evaluering av studieplanen for studiested Kautokeino vil inngå i og være omfattet av det øvrige kvalitetsarbeidet med studieplaner ved IHO.

Studieplanen har innarbeidet fellesemnene HEL-0700 Felleskurs Helsefak 1. studieenhet og i 2 studieår. I 2018 har utdanningen gjennomgått og vurdert innholdet i temaene vitenskapsteori og forskningsmetode samt bacheloroppgave-emnet for å sikre kvalitet og relevans for videre studier. Dette arbeidet er ytterligere kvalitetssikret etter prosessen med studieplanen som er godkjent av fakultetsstyret i 2019, og de endringene som gjøres i pågående emneplanarbeid skal implementeres i studieplanen for studiested Kautokeino.

Studieprogrammet består av 91 studiepoeng praksisstudier (50 % av utdanningen) og har av den grunn tett kontakt og samarbeid med arbeidslivet gjennom ulike arenaer:

- praksisplassenes sykepleierveiledere vil få tilbud om å delta i UiTs arrangerte utviklingsprogram for kompetanse innen veiledning på masternivå 10 ects.
- utdanningens lærerveiledere som veileder studenter i praksisstudier i kommunehelsetjeneste og spesialisthelsetjeneste gjennom alle studieår
- revidering og etablering av egne praksisavtaler mellom utdanningen og kommunehelsetjeneste og Spesialisthelsetjeneste, jfr Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning.
- fagseminarer arrangert på praksisplass og på UiT Norges arktiske universitet

- faste samarbeidsorgan og faste, regelmessige samarbeidsmøter mot kommune- og spesialisthelsetjeneste for å sikre kvalitet og klinisk relevans, samt i arbeidet med ny felles studieplan (2019/2020) som er utarbeidet etter ny forskrift om felles rammeplan for helse og sosialfagutdanninger

I spesialisthelsetjenesten på sykehus organiseres praksisen via praksiskoordinatorer i kombinerte stilinger som er bindeledd mellom utdanning, lærerveileder og student.

- praksisforum – fast samarbeidsorgan med regelmessige møter med praksisansvarlige fra hvert studiested med UiTs sykepleierprogram.
- ulike fagutviklingsprosjekter med ansatte i kommune- og spesialisthelsetjeneste
- sykepleierutdanningens ansatte som arbeider deltid i klinisk virksomhet
- tverrprofesjonell samarbeidslæring (TPS) i praksisstudier der sykepleierutdanningen samarbeider med andre tilgjengelige profesjonsutdanninger.
- forberedelse til praksisstudier med bruk av fagpersoner fra klinikken til undervisning og læringsaktiviteter rettet mot praktisk klinisk undervisning som inneholder yrkesspesifikke ferdigheter, forberedelser til praktiske studier, refleksjon og klinisk simulering.

4. Studietilbudets **samlede arbeidsomfang** skal være på 1500-1800 timer per år for heltidsstudier (jf. studietilsynsforskriften § 2-2(3))

Merk: Et fullt studieår er normert til 60 studiepoeng, og har et samlet arbeidsomfang på 1500-1800 timer, fordelt på kategoriene tilrettelagt undervisning, selvstudium og eksamensforberedelser. Hvor mye selvstudium det legges opp til i et studieprogram, vil variere med studieprogrammets profil. Se også i NOKUTs veiledning for nærmere beskrivelser av dette kravet.

- Angi studentenes arbeidsomfang i studieprogrammet, fordelt på kategoriene:

Henviser til vedlegg 3.

Tabell 2: Forventet arbeidsomfang for studentene

Omfang jfr. Eu-direktiv 2005/36/EF og 2013/55 og Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning:

- 180 Ects
- Minimum 3 år
- Minimum 4600 timer (180 Ects)
- Minimum 1533 timer teori (60 Ects)
- Minimum 2300 timer praksis (90 Ects)
- Fritt disp. 800 timer (30 Ects)

- Med bakgrunn i kategoriseringen overfor; gi en kort vurdering av hvordan det er sikret balanse mellom selvstudium og organiserte læringsaktiviteter i studieprogrammet, som er tilpasset programmets profil og som vil gjøre det mulig for studenten å oppnå det fastsatte læringsutbyttet.

Teori og praksis er integrert både i teoretisk undervisning, i praktisk og klinisk undervisning i tillegg til mellomperiodearbeid. Det er tatt høyde for at studenter skal ha selvstudier med ukentlig egeninnsats gjennom alle studieårets uker, dette gjelder særlig i perioder før eksamen. Praksis er veiledet og studentene må påregne å studere og utvikle teoriforståelse parallelt med praksisgjennomføring. Teoretiske kunnskaper etterspørres i praktiske studier som grunnlag for utøvelse av sykepleie og som grunnlag for sykepleiefaglige begrunnelser. Studiet går over 4 år, men praksisforløpene er på fulltid over 8 uker. Vekslingen mellom teori og praksis gir mulighet for et godt læringsrom for studentene.

5. Studietilbudets **innhold, oppbygging og infrastruktur** skal være tilpasset læringsutbyttet for studietilbudet (jf. studietilsynsforskriften § 2-2 (4))

Merk: Dette avsnittet kan være krevende å besvare. Fagmiljøet og studieprogramledelsen anmodes om å bruke tilstrekkelig tid til å gi gode faglige vurderinger og refleksjoner. Fakultetet har ansvar for å informere og samarbeide med Universitetsbiblioteket (UB) om ev. forhold omkring opprettelsen av studieprogrammet som involverer UB og dets tjenester. Oppretting av studieprogram innen nye fagområder kan medføre behov for oppbygging av litteratursamling mv. Fakultetet har også ansvar for å informere og samarbeide med Avdeling for IT om eventuelle forhold som involverer avdelingen og de tjenester avdelingen tilbyr.

- Beskriv hva som er de sentrale fagområdene i studieprogrammet. Sentrale fagområder beskriver det som er det unike faglige fokus i studieprogrammet - også sett i sammenheng med lignende studieprogram nasjonalt eller internasjonalt. Dette punktet må ses i sammenheng med punkt 14 nedenfor.

De sentrale fagområdene i studieprogrammet er:

- Helse, sykdom og sykepleie
- Sykepleieprofesjon, etikk, kommunikasjon og samhandling
- Vitenskapsteori og forskningsmetode
- Faglig ledelse, kvalitet og pasientsikkerhet
- Tjenesteutvikling og innovasjon

- Teknologi og digital kompetanse

Det spesielle i programmet er at vi har et urfolksfokus der samisk kultur, språk, helse og sosiale forhold og kulturell trygghet står sentralt.

- Gi en vurdering av hvordan studieprogrammets emner, innhold og oppbygning gir grunnlag for læringsutbyttet. Dette kan gjerne illustreres ved hjelp av vedlagte tabell 3.

Programmet er bygd opp slik at teori og praksis følger hverandre. Læringsutbyttene gjenspeiles i arbeidskrav og vil gi en studieprogresjon mot oppnådd totalt læringsutbytte i løpet av studiet.

- Beskriv hva slags infrastruktur, annet utstyr og støttefunksjoner som er nødvendig for at studenten skal kunne oppnå læringsutbyttet. Begrunn at nødvendig infrastruktur er tilgjengelig og dimensjonert i forhold til antall studenter.

Studentene benytter SH sin infrastruktur som innebærer tilgang på moderne lokaliteter med alle de fasiliteter det innebærer som bibliotek med tilgang til UiT's Helsebibliotek og databaser, kantine, klasserom og lesesal (Andersen et.al., 2017). I tillegg er det vedtatt en nyinvestering i et fullt utstyrt ferdighetstreningsrom og simultantolkeutstyr. Studentene vil ha studenttilgang og rettigheter som både UiT-studenter via UiT's infrastruktur på internett og fysisk tilgang på alle campuser. Vitenskapelig tilsatte har egne kontor med tilgang til PC, internett, Skype og bibliotek tjenester fra både UiT og SA. Man forventer at studentene har privat PC med etablert internett tilgang i studiet. Alle UiT's campus med tilhørende fasiliteter i nordlige områder er tilgjengelig for våre studenter.

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

Merk: Punktene i dette avsnittet er krevende å besvare. Fagmiljøet og studieprogramledelsen anmodes om å bruke tid til å gi gode faglige vurderinger og refleksjoner. Det forutsettes at undervisnings-, lærings- og vurderingsformen er tilpasset et digitalisert samfunn.

- Begrunn valg av undervisnings-, lærings- og vurderingsformer, og hvordan disse gir grunnlag for at studentene oppnår læringsutbyttet.

Et overordnet mål for undervisnings- og læringsformene er å skape samsvar mellom sykepleiefagets innhold, metoder i sykepleiefaglig

yrkesutøvelse, fagutvikling og forskning og de undervisnings-, lærings- og studieformene som tas i bruk. Integrering av praktisk fagutøvelse og teoretisk kunnskap gjennom refleksjon står sentralt. I den pedagogiske tilretteleggingen vektlegges kulturell trygghet i møte med institusjonene, vitenskapelig tilsatte og praksislærer. Læring ansees som en individuell prosess der tradisjons- og kunnskapsformidling knyttet til tradisjonelle aktiviteter blir vektlagt. Ansvar for egen læring og vilje til å være aktiv i læringsprosessene som student, bidra med erfaringer og å lære sammen i gruppeprosesser er viktig. Egen refleksjon og trening i kritisk tenking blir viktig i studiet.

Utdanningens arbeidsomfang tilsvarer 180 studiepoeng over fire år. Dette innebærer at studentenes arbeidsinnsats i teori og praksisstudier omfatter omtrent 30 timer pr. uke for å oppnå læringsutbytte.

I den pedagogiske tilretteleggingen vektlegges læring som prosess, ansvar for egen læring og ulike studentaktiviteter. Samiske tradisjons- og relasjonskunnskaper blir vektlagt. Refleksjon over egen kultur og ulike kulturforståelser forventes. Lærings- og studieaktiviteter foregår individuelt og kollektivt, skriftlig, muntlig og praktisk. Gjennom deltakelse i tilrettelagte læresituasjoner ved studiestedet og i praksisfeltet, får studenten mulighet til å tilegne seg et faglig og personlig grunnlag for utøvelse av profesjonell sykepleie.

Arbeid i studiegrupper: Studentene tilknyttes ulike studiegrupper som samarbeider om gruppeoppgaver i seminarer og ferdighetstrening. Gruppeprosesser skal bidra til at studentene lærer å samarbeide. Det forventes at studentene er aktive og gir rom for hverandres meninger for å utvikle seg som profesjonell yrkesutøver.

Forberedelse, ferdigheter og refleksjon over praksis (FFR): Ferdighetstrening i utdanningen gir studentene trening i praktiske sykepleieferdigheter og prosedyrer. Studentene veksler på å ha sykepleier- og pasientroller, samt benytter simuleringsmodeller. Arbeidet følger prinsippene for utøvelse av sykepleie. Observasjon, forberedelse, håndlag, analyse, vurdering og refleksjon vektlegges.

Simulering: I simuleringssituasjoner trener studenten på ulike praksisnære scenarier ved hjelp av rollespill i samarbeid med studenter fra egen utdanning, og i tverrfaglige team sammensatt på studiested. Simulering gir mulighet til å erfare og lære håndtering av medisinske tilstander, og arbeide i team med ledelse og kommunikasjon.

Praksisstudier: Se eget punkt i studieplanen for utdypende informasjon om praksisstudier.

Casebasert undervisning: Casebasert undervisning er en arbeidsform som bidrar til å se sammenhengen mellom teori og praksis. Det benyttes konstruerte caser som utgangspunkt for læring, kunnskapsutvikling og refleksjon.

Forelesninger, temadager, dialogkonferanser og seminarer:

Forelesninger, temadager, dialogkonferanser og seminarer bidrar til å utdype pensumlitteraturen, gi oversikts- og dybdekunnskap og til å oppnå læringens utbytte. Forelesningene skal være kunnskapsbaserte. I seminarene velges læringsmetoder etter hva som egner seg for temaet som belyses. Undervisningsmetodene kan være foredrag, fremlegg, diskusjoner, paneldebatter eller ekskursjoner. Studentene får trening i faglige debatter og utveksling av teoretisk og praktisk kunnskap.

Skriftlige arbeider: For å lære, må teoretisk kunnskap og praktisk erfaring bearbeides og reflekteres over, skriftlig og muntlig. Studenten skal gjøre seg kjent med fremgangsmåter for fagutvikling og forskning gjennom arbeidskrav, prosjektarbeid og faglig fordypning. Dette stimulerer studentaktivitet, kreativitet og bevisstgjøring, samt gir ferdigheter i skriving av fagtekster.

E-læring: Norges arktiske universitets digitale læringsplattform benyttes til informasjonsdeling, kommunikasjon med studenter, innleveringer og tilbakemeldinger. Deler av undervisningen kan foregå nettbasert i form av forelesninger, oppgaver eller andre e-læringsressurser.

Undervisnings-, lærings- og vurderingsformer er valgt for å understøtte læringsutbyttene og veksling mellom teoretisk og praktisk læring, mellom E-læring og skriveoppgaver som skal sikre progresjon både i fagforståelse og utvikling av akademisk kompetanse.

- Begrunn hvordan de valgte vurderingsformene er egnet til å måle om studenten har oppnådd studieprogrammets læringsutbytte.

Vurdering av studentenes faglige og personlige utvikling gjennom utdanningen er en integrert del av læringsprosessen.

Den pedagogiske målsettingen oppfylles gjennom fortløpende tilbakemeldinger av studieaktivitet og faglige vurderinger fra faglærere, praksisveiledere og medstudenter. Den kvalitetsgodkjennende målsettingen oppfylles gjennom arbeidskrav, eksamener og praksisstudier og sikrer grunnlaget for autorisasjon som sykepleier.

Utdanningen anvender en rekke eksamens- og vurderingsvarianter: individuell skriftlig hjemmeeksamen, individuell skriftlig skoleeksamen, individuell praksisvurdering i ferdighetstrening, individuell praksisvurdering i klinisk praksis, individuell test i legemiddelhåndtering, muntlig høring, mappevurdering, MCQ-tester, nasjonal eksamen, gruppetest med individuell vurdering, individuell praksisvurdering. Arbeidskrav er studentarbeid som må være godkjent for at studenten skal kunne følge normal studieprogresjon og kunne fremstille seg til den enkelte eksamen. Kriterier for vurdering av arbeidskrav framgår av emneplanen og det legges til rette for tre forsøk til å få arbeidskravet godkjent uten at det får konsekvenser for studieprogresjonen.

Det er krav om studiedeltakelse i alle samlingsuker og på praksisforberedende læringsaktiviteter (PF; forberedelse, ferdighet og refleksjon over praksis). Fravær over 10 % av timetallet for praksisforberedende læringsaktiviteter medfører endret studieprogresjon. Ved fravær innenfor 10 % for praksisforberedende læringsaktiviteter, kreves det at studenten dokumenterer nødvendig kunnskap og framviser ferdigheter i enkeltemner fraværet gjelder for.

Det foregår kontinuerlig skikkethetsvurdering av studenten gjennom hele studieforløpet. Løpende sikkerhetsvurdering inngår i en helhetsvurdering av studentens faglige og personlige forutsetninger og studentens egnethet som sykepleier. Særskilt skikkethetsvurdering skal benyttes hvis det er begrunnet tvil om en student er skikket til sykepleieryrket.

Vurdering av praksisstudier Det er krav om studiedeltakelse i alle praksisstudier. Fravær over 10 % av timetallet for praksisperioder gir ikke grunnlag for vurdering og medfører endret studieprogresjon. Det gjennomføres muntlig og skriftlig vurdering midtveis og ved slutten av hver veiledede praksisperiode med student, lærerveileder og sykepleierveileder til stede. Vurderingen gjøres på bakgrunn av studieenhets målsetting, emnets læringsutbytter, studentens personlige målsetting, gjennomføring av praksisstudier, arbeidskrav og aktivitetslogg tilknyttet praksisperioden.

Dersom studenten ikke viser tilstrekkelige kunnskaper, ferdigheter eller generell kompetanse i forhold til studieenhets krav til yrkesutøvelsen og læringsutyttebeskrivelser, handler ut over sitt kompetanseområde, eller ikke får godkjent arbeidskrav knyttet til praksisperioden, medfører dette at praksisperioden vurderes til ikke bestått. Studenten får endret studieprogresjon og praksisperioden må tas om igjen.

Vurderingsuttrykk

Ved vurdering av eksamen benyttes enten vurderingsuttrykket Bestått / Ikke bestått eller bokstavkarakterer med en skala med seks trinn fra A til F, der A er beste karakter, og der karakteren F benyttes for ikke bestått. Viser til fagplanen som beskriver vurderingskriterier for bokstavkarakterer A-F og vurderingen bestått/ ikke bestått. Praksis vurderes til bestått /ikke bestått. For arbeidskrav benyttes vurderingsuttrykk godkjent /ikke godkjent.

- Gi en vurdering av hvordan det skal legges til rette for at studentene kan ta en aktiv rolle i læringsprosessen.

Bachelorprogrammet i sykepleie har økt fokus på studentaktiv læring og studentaktive læringsformer. Som eksempel kan nevnes: Undervisning av studenter til medstudenter i egne kull.

Omvendt undervisning (flipped classroom) der faglæreren har fokus på studentenes læring før studentene ankommer klasserommet. På den måten får faglærer kontakt med studentene og aktiviserer dem med filmsnutter, bilder, ord til refleksjon, teoretiske fagoppgaver til forberedelse, utarbeide pasientcase mm. Studentene kan også få oppgaver der de må forberede seg til ferdighetsundervisning med å ha 5-10 minutter introduksjon til medstudenter, for eksempel i anatomi og fysiologi/sykdomslære, før gjennomføring av læringsaktivitetene.

All ferdighetsundervisning og praksisforberedelse er studentaktive samt at alle praksisstudier med pasientkontakt er studentaktive. Programmet legger vekt på variasjon i læringsaktiviteter der det beste av digitale læringsformer og tradisjonelle undervisningsmetoder anvendes for trygg og effektiv læring, og for at studentene skal oppnå læringsutbytte.

Desentrale studier stiller økt krav til oppmerksomhet på egen studieprogresjon og bruk av digitale verktøy. En forventer at studentene deltar på Skype i gruppemøter.

Evaluerings- og egenvurdering:

Bachelorprogrammet i sykepleie har regelmessig og faste dialogmøter med studentenes tillitsvalgte og kullansvarlig/studieledelse. «Klassens time» settes regelmessig opp på kullenes timeplan der alle studentene muntlig kan dele sine erfaringer vedrørende studiet; teori- og praksisstudier, lærings- og studiesosialt miljøet, eksamensgjennomføring osv.

Evalueringsordninger som anvendes er studiebarometeret, muntlig og skriftlig evaluering av studiet gjennom undervisningsevaluering, emneevaluering og programevaluering. Evaluering av praksisstudier og praksisarenaenes læringsmuligheter, studentoppfølging og veiledning.

7. Studietilbudet skal ha relevant **kobling til forskning** og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid, og faglig utviklingsarbeid (jf. studietilsynsforskriften § 2-2 (6) og universitets- og høyskoleloven § 1-3 a))

Merk: Dette kravet handler om at fagmiljøet skal kunne framvise en tilstrekkelig relevant og gjensidig kobling mellom studieprogrammet og virksomheten innen forskning og faglig og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid, samt hvordan studentene introduseres for forskning og faglig og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid i løpet av studiet. Flere av punktene i NKR er relatert til dette kravet. Det kan være nyttig å se i tilsynsrapporter fra NOKUT for eksempler på hva som ligger i dette kravet.

- Beskriv hvordan studentene vil møte forskning og faglig og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid i studieprogrammet.

Studentene møter forskning og faglig utviklingsarbeid både ved bachelorprogrammet i sykepleie og i fellesemnene. Studentene skal gjennom sitt 4-årige studieforløp ha en progresjon i læring og utvikling om hvordan man kobler teori og praksis, forskning og kunnskap sammen.

I løpet av første studieenhet ivaretas forskning og fagutviklingsarbeid i emnet HEL-0700, som har både studieforberedende og profesjonsforberedende siktemål. Her får studentene undervisning i blant annet å finne fram til relevante vitenskapelige publikasjoner, vurdere

deres troverdighet, henviser korrekt, og å tilegne seg og presentere fagstoff på en strukturert måte. Studentene lærer å utforme akademiske tekster og hvordan man kan benytte forskning og referere til disse. I emnet vil vi vektlegge analyse av alle typer forskningsbaserte artikkeltekster, inklusive artikler som benytter *Indigenous Methodology* (IM). Ulike vinklinger, forståelse og kritikk av IM vil bli diskutert gjennom alle emnene som har vitenskapsteoretiske læringsutbytter i løpet av 4 år.

Andre studieår har tre 8 ukers praksiser med spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjeneste. Studentene får utviklet kunnskap om ulike forskningsmetoder, hvordan disse kan forstås og belyse et kunnskapsfelt. Her skal studentene knytte forskningsartikler til arbeidskrav som tar utgangspunkt i konkrete utfordringer de har møtt i praksis. I tillegg skal de selv utarbeide en poster der kunnskap om et valgt felt presenteres. I alle hjemmeoppgavene gjennom studiet forventer man at de benytter forskning og pensum litteratur og at de henviser korrekt i bruk av disse.

I tredje studieenhet skal studentene gjennom praksis utforske hvordan fagutvikling skjer og hvordan prosedyrer utvikles i tillegg til at de skal lære å utøve sykepleie til pasienter som er akutt og/eller kronisk syke, som er i rehabilitering eller i livets slutfase.

Studentene har en fagfordypningspraksis i Distriktsykepleie/Rural Nursing (4 ects) i fjerde studieenhet. Her vil studentene få mulighet til å benytte ulike metoder i praksismøter med helsepersonell for å utforske hvordan *Rural Nursing* - konseptet oppleves i en Nordnorsk arbeidskontekst for sykepleiere. De skal samle data om hvordan de opplever å jobbe i en rural kontekst, der «*rural nursing theory*» er bakteppet for datainnsamlingen. Funnene skal diskuteres i plenum og knyttes til forskning. Her vil internasjonale forelesere (vårt forskningsnettverk) knyttes til forarbeidet til praksisen via Skype forelesninger.

I slutten av fjerdestudieenhet, etter siste praksis, skal bacheloroppgaven på 15 ects gjennomføres som et selvstendig skriftlig, veiledet arbeid der en skal fremme en problemstilling som en skal besvare, de skal vise vitenskapsteoretisk innsikt og bygge en egen akademisk tekst. Teksten skal vise at kandidaten har kompetanse til å kunne drøfte en sykepleiefaglig problemstilling, vise fagforståelse og etisk kompetanse. Vitenskapsteoretisk ståsted og bruk av forsknings som bidrar til å belyse problemstillingen skal fremkomme i oppgaven. Vi ønsker i dette studietilbudet et fokus på problemstillinger knyttet til *rural nursing*, *indigenous methodology* og *sami health care* og *kulturforståelse*. Studentene gis mulighet til en tett kobling til arbeidet i forskningsgruppen *Rural and Remote Nursing and Health Care*, som har et fokus på problemstillinger som det omsøkte studieprogrammet skal svare på (se nedenfor, samt punkt 15).

- Begrunnelse for at studiet har en relevant kopling til forskning og faglig utviklingsarbeid:

De vitenskapelig tilsatte i sykepleierutdanningen arbeider kunnskapsbasert og bruker den nyeste forskningen i sitt undervisningstilbud. Alle lærerne har en 10 %-ressurs for å holde seg oppdatert med faget det undervises i. Pensumlisten gjennomgås hvert år av vitenskapelig ansatte og

vi har en pensumkomite med representanter fra alle studiesteder som har ansvar for å utarbeide pensumlisten. Det generelle basispensum i sykepleierutdanningen vil ligge til grunn for den samiske utdanningen. Der vil tillegges annen litteratur på samisk sykepleierutdanning som preges av de LUBène som er lagt til. Utvelgelsen av denne litteraturen vil skje av prosjektleder og vitenskapelig tilsatte.

De vitenskapelig tilsatte har praksiserfaring fra stort sett alle spesialistområder i helsevesenet og representerer dermed alle sentrale deler av sykepleierutøvelsen. Ansatte med førstestillingskompetanse er aktive forskere i forskningsgruppen. Som nevnt ovenfor har *Forskningsgruppen Rural and Remote Nursing and Healthcare* hatt rurale forhold og samiske helseforhold på forskningsagendaen i mange år og vil være sterkt knyttet til studietilbudet. Forskningsgruppen har gjennomført et forskningsprosjekt som omhandler: SAMI NURSING, der en stipendiat er i avslutningsfasen. Forskningsgruppen har gjennomført studier som belyser samiske pasientperspektiver i møter med helsevesenet (Mehus, Bongo, Moffitt, 2018, Mehus, Bongo, Engnes og Moffitt, 2019), samisk fokus i norske bachelorprogrammer for sykepleie (Eriksen, Bongo og Mehus, 2017). Det pågår publiseringer av hvordan henholdsvis nord samiske og nord norske sykepleiere oppfatter sin kulturelle kompetanse i møte med samiske pasienter. Forskningsgruppen er aktive forskningsmedarbeidere i et internasjonalt prosjekt støttet av NFR 2019-2022, som omhandler *Ageing in Indigenous Communities*. Kunnskap fra disse studiene og andres forskning i feltet, vil bli bragt direkte inn i studieprogrammet. Forskningsgruppeleder er veileder og medforfatter i et dr. Philos prosjekt som omhandler Joik og helse, der kandidaten skal levere avhandling våren 2020.

Førstelektorene på sykepleierutdanningen jobber aktivt med forskning innenfor ulike temaer spesielt aldring i minoritetsperspektiv, desentralisert utdanning og læring via simulering. Som beskrevet ovenfor brukes kunnskapen ervervet via egen forskning aktivt i undervisningen. I Hammerfest har vi et praksisprosjekt med spesialisthelsetjenesten der vi har etablert praksiskoordinatorer lokalt på sykehusene som tar seg spesielt av studentene og koordinerer oppfølgingen av dem med universitetets vitenskapelige ansatte.

Innenfor teoriundervisning arbeider vi med å integrere ICPN (Internasjonal klassifikasjonssystem for sykepleie) inn i undervisningen, samkjøre undervisningen i førstehjelp i alle tre studieenheter, utvikle pedagogisk faglig tilbud i helsefremmende og forebyggende sykepleie, forbedring av vårt nettbaserte undervisningsprogram for legemiddelhåndtering, SKUV (systematisk klinisk undersøkelse og vurdering, teoriutvikling i eldreomsorg), forbedring av undervisningstilbud i vitenskapsteori og metode samt utvikling av langsgående undervisning i kommunikasjonskompetanse, forbedring av undervisning i sykdomslære sammen med tre andre studiesteder.

FoU-arbeid omfatter også flere prosjekter som er planlagt og gjennomført sammen med praksisfeltet. Utfordringen i fremtiden angående sykepleierstudiets tilknytning til forskning og fagutvikling er å kunne få bachelorstudentene inn i forskningsprosjekter og fagutviklingsprosjekter som aktive partnere. Emnet SYP-2602-S Sykepleieledelse, samfunnsvitenskap og teknologi gir oss muligheten til å bidra med innovasjon i praksis. Vi må jobbe videre med å engasjere studentene mer i både forskning og fagutvikling.

- Begrunn at studieprogrammet har en relevant kobling til forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid, og faglig utviklingsarbeid.

Det omsøkte studietilbudet blir tilknyttet et fagmiljø som har hatt samisk sykepleie og samisk kulturkunnskap på agendaen i mange år. Fagmiljøet har gjennomført tre tidligere studieførlop i Kautokeino (1995 og 1998) og i Lakselv (2008), der samiske helseutfordringer, samisk kulturforståelse og nord samisk språk har stått i fokus. Undervisningen blir gitt av vitenskapelig tilsatte som har gjennomført og gjennomfører forskning støttet av Sametinget i det vi kaller SAMI NURSING prosjekt (2016-2020). Denne forskningen og annen nyere forskning om samiske helseforhold vil bli benyttet i studiet. «*Cultural safety*» som teoretisk perspektiv og konsept i praksis, vil vektlegges spesielt i studiet.

Vårt fagmiljø har og forskningsprosjekter som evaluerer erfaringene med 25 års desentralisert, rural sykepleierutdanning, inklusive datamateriale fra de tre tidligere samiske sykepleierutdanningene vi har gjennomført. Disse erfaringene vil vi bringe med oss inn i studiet og vi bygger utdanningsforløpet på det som er foreslått som forbedringspotensialer i desentralisert, nettstøttet utdanning i Finnmark (Huemer og Eriksen, 2019; Eriksen og Huemer, 2017; Nilsen, Eriksen og Humer, 2012).

8. Studietilbudet skal ha ordninger for **internasjonalisering** som er tilpasset studietilbudets nivå, omfang og egenart (jf. studietilsynsforskriften § 2-2 (7))

Merk: Ordninger for internasjonalisering kan omfatte ulike aktiviteter og tiltak, eksempelvis bruk av internasjonal litteratur, internasjonale gjesteforelesere, utenlandske studenter på innveksling, studenters deltakelse på internasjonale konferanser/workshops osv.

- Beskriv ordninger for internasjonalisering, og gi en vurdering av hvordan dette bidrar til å sette studieprogrammet i en internasjonal kontekst. Herunder beskriv spesielt hvordan internasjonalisering ivaretas for studenter som ikke reiser på utveksling.

Studentene vil tilbys undervisning via internett fra Flinders University og Aurora College, med forskere fra vårt forsknings nettverket. Disse har urfolkskunnskap, kunnskap om rural sykepleiekulturell trygghet, med et internasjonalt og globalt perspektiv. Mye av forskningslitteraturen i studiet vil være på engelsk med studier gjort i Sápmi. Vi vil og knytte internasjonal forskning gjort globalt av / og med urfolk til emnene i programmet.

- Begrunn hvorfor ordningene for internasjonalisering er relevante for studieprogrammet.

Det er viktig å bli kjent med og lære om sykepleieryrket med internasjonalt og globalt perspektiv. Den økte globaliseringen og mobiliteten blant folk gir nye utfordringer. Studentene skal bli kjent med hvordan yrket utøves utenfor Norge. De skal og lære om helse- og sosiale utfordringer og sosial ulikhet i tilgang på helsetjenester i andre land, da særlig i områder med urfolk som bærer på en kolonialiseringshistorie.

9. Studietilbud som fører fram til en grad skal ha ordninger for **internasjonal studentutveksling**. Innholdet i utvekslingen skal være faglig relevant (jf. studietilsynsforskriften § 2-2 (8))

Merk: Kravet om å tilby studentutveksling gjelder for alle gradsgivende studietilbud. Relevansen av utvekslingsavtalen/-oppholdet skal være sikret av studieprogrammets fagmiljø. Det ikke er et krav at avtalene er på studieprogramnivå. Avtalene kan være på institusjons-/fakultets-/instituttnivå, men de må være faglig relevante. Det er ingen krav til lengden på utvekslingen.

- Beskriv ordninger for studentutveksling og gi en vurdering av avtalenes faglige relevans med henblikk på studieprogrammets totale læringsutbytte, nivå, omfang og egenart.

Internasjonalt forum ved IHO arbeider for studentutveksling mellom profesjonene på instituttet og ulike internasjonale samarbeidspartnere (<https://uit.no/utveksling/utvekslingsavtaler>). I tillegg fins det et eget Internasjonalt forum ved sykepleierutdanningen, som koordinerer den internasjonale studentutvekslingen for alle fire studiesteder, Tromsø, Hammerfest, Harstad og Narvik. Programmet ved studiested Kautokeino vil være omfattet av alle avtaler som opprinnelig er tilknyttet sykepleierprogrammet som helhet. Studentene med studiested Kautokeino vil således få samme tilbud som samtlige sykepleierstudenter ved IHO. Ved institutt for helse- og omsorgsfag arbeides det kontinuerlig med avtaleporteføljen for å kunne ha et bredt tilbud av utvekslings- /samarbeidsavtaler som er interessante for studentene. I dag har vi avtale med Sverige, Danmark, Finland, Belgia, Hellas, Spania, Canada, Zambia, Tanzania og Libanon.

Vi arbeider spesielt med å styrke samarbeidsrelasjonene med noen utvalgte samarbeidsinstitusjoner, særlig UWE i Bristol i Storbritannia; Linköpings universitet i Sverige; og Livingstone School of Nursing og Lusaka Apex Medical University, begge i Zambia. På sikt vil vi prøve å utvikle en avtale med relevant utdanningsinstitusjon på New Zealand. Målet med dette er å oppnå stabile og forutsigbare rammer for utveksling av studenter og å knytte tettere forbindelser og samarbeid mellom vitenskapelig tilsatte ved studieprogrammene. IHOs studenter reiser på utveksling i praksisstudiene sine. Dermed reiser de på andre tidspunkter enn det som er vanlig i teoretiske studier.

Studentene i Kautokeino kan benytte de etablerte utvekslingsavtalene som IHO har og vi vil anbefale dem særlig å benytte avtalen i Zambia, Tanzania, Sverige, Finland og Yellowknife, som alle ligger i urfolksområder. Grunnen til det er at vi regner disse avtalene som gode er at studentene har vært veldig fornøyde med studiestedene og oppfølgingen der. Avtalene bidrar til at studentene lærer om organisering og utøvelse av helsetjenester utenfor Norge. Utvekslingsstedene utenfor Europa gir også gode innblikk i helseutfordringene og sosial ulikhet der.

10. For studietilbud med **praksis** skal det foreligge praksisavtale mellom institusjon og praksissted (jf. studietilsynsforskriften § 2-2 (9))

- Fagmiljøet og faglig programledelse har ansvar for å sikre god kvalitet og relevans for praksisdelen i studieprogrammet. Med henblikk på dette, gjør rede for hvordan det er planlagt tilrettelagt for gjennomføring av praksis i studieprogrammet.

Studieprogrammet benytter allerede etablerte avtaler på IHO. Fakultetet har etablert og holder i arbeidet med å etablere faste praksisavtaler i kjernesamiske områder og i flyttsameområder.

- Begrunn omfanget av praksis, samt hvordan den er faglig relevant for studieprogrammet og bidrar til at studentene oppnår læringsutbytte.

Studiet har 50% praksis og følger EU'S profesjons direktiv (2005/36/ec) for antall praksistimer. Praksis er en viktig læringsarena for studentene og gjør at de kan nå læringsutbyttene som er fastlagt i Nasjonal felles forskrift for helsefagutdanninger (6.9.17) og Nasjonal forskrift for sykepleierutdanning (15.3.19).

- Gi en vurdering av hvordan arbeidet med utarbeidelse av praksisavtale er utført og kvalitetssikret.

Den som er ansvarlig for praksisavtaler ved Det helsevitenskapelige fakultet er satt på arbeidet og en praksiskoordinator på IHO Hammerfest har oversikt over alle tilgjengelige praksissteder og praksisavtaler. Arbeidet følges godt opp og en vurderer til enhver tid om praksisen til den enkelte student innfrir i forhold til målsettingen for praksisperioden.

Fagmiljøet

11. Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal ha en **størrelse** som står i forhold til antall studenter og studiets egenart, være **kompetansemessig stabilt** over tid og ha en **sammensetning** som dekker de fag og emner som inngår i studietilbudet (jf. studietilsynsforskriften § 2-3. (1))

Merk: Punktene i dette avsnittet er tidkrevende å besvare på en tilfredsstillende måte. En viktig forutsetning for kvalitet i studieprogrammet er at studentene møter et fagmiljø som er stort nok og stabilt, og som har kompetanse innenfor alle fag og emner som det undervises i. Forventet læringsutbytte for studentene og studieprogrammets innhold og relevans, må være førende for sammensetning av fagmiljøet. I veiledning om akkreditering av studietilbud (NOKUT, mai 2017) gis en nærmere definisjon av «fagmiljøet», og ytterligere veiledning til kravene.

- Angi fagmiljøets samlede størrelse i årsverk og omtrentlig antall faglig tilsatt per student.

Vi vil tilsette 2 vitenskapelige stillinger som blir spesifikt tilknyttet studiet. Det vil gi ca 12 studenter pr. ansatt. De vil ha sin personalleder ved ass. instituttleder IHO Hammerfest og vil være tilknyttet forskningsgruppen RRNH, IHO Hammerfest (som beskrevet ovenfor).

Det vil i tillegg kontinuerlig vurderes å utvide den vitenskapelige staben med ytterligere en universitetslektor. De årsverk som er under tilsetting ved studiested Kautokeino vil være understøttet av det totale fagmiljøet i Finnmark som har ansatte i Hammerfest, Kirkenes og Alta. Dette fører til at programmet er styrket og fagmiljøet mindre sårbart for normale driftsutfordringer som for eksempel ved sykdom. I tillegg vil relevante lokale timelærere med adekvat kompetanse engasjeres på samme måte som øvrige program gjennomfører undervisningen.

- Gi en begrunnelse for at fagmiljøets størrelse er tilpasset forventet antall studenter og den undervisning, veiledning, samt forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid og faglig utviklingsarbeid som skal utføres i tilknytning til studieprogrammet.

Fagmiljøet i Finnmark består p.t av totalt 24,75 årsverk fordelt på 26 ansatte (inkludert 1,75 årsverk administrativt ansatte) fordelt på studiestedene Hammerfest, Kirkenes og Alta i tillegg til Kautokeino. Inkludert i totalt antall årsverk har IHO Hammerfest stedlig ledelse bestående av 100% ass. instituttleder, 100% studieleder og 50% prosjektleder for utdanningen ved studiested Kautokeino. Årsverk allokert til stedlig ledelse er ikke beregnet med arbeidsoppgaver innenfor undervisning og veiledning. Begge har FoU-tid tildelt. Således vil 18,45 (p.t 16,45) årsverk være direkte knyttet til undervisning og veiledning i studieprogrammet. IHO Hammerfest har i februar 2020 290 – 300 studenter i bachelorprogrammet på heltid og deltid fordelt på 7 kull og 3 studiesteder (Hammerfest, Alta og Kirkenes). Samtlige ansatte ved IHO Hammerfest har en direkte tilknytning til bachelorprogram i sykepleie, i tillegg til undervisning på master- og phd-nivå.

- Beskriv fagmiljøets kompetanse og gi en vurdering av hvordan denne kompetansen er tilstrekkelig bred til å dekke studieprogrammets emner og sentrale fagområder (jf. punkt 5. om faglig innhold mm).

Per tiden består fagmiljøet ved IHO Hammerfest av 3,5 årsverk førstekompetanse, som utgjør 19%. Årsverk under tilsetting i Kautokeino vil inngå i faggruppen, slik at andelen førstekompetanse vil økes. Herunder 100% førsteamanuensis som også er forskningsgruppeleder (RRNH), og arbeider målrettet mot professorkompetanse. Førstelektorkompetanse utgjør 2,5 årsverk. I utlysning ønsker vi en førsteamanuensis/professor med spesiell kunnskap om cultural safety, rural nursing og urfolks helseutfordringer. I tillegg utlyser vi stilling hvor vi ønsker en lektor som har

praksiserfaring fra nordområdene og som har jobbet med samiske pasienter. De vitenskapelig ansatte vi vil benytte fra IHO Hammerfest har spesialinteresse, klinisk erfaring og forskningsbasert kunnskap om sykepleie til samiske pasienter (se vedlegg: 5)

Videre er en av våre universitetslektorer ansatt i stipendiat tilknyttet RRNH, og er ventet å disputere i løpet av 2021 og deretter være tilbake som del av fagmiljøet. IHO Hammerfest har stedlig ledelse bestående av 100% studieleder med programansvar uten personalansvar. I tillegg har IHO Hammerfest assisterende instituttleder med personalansvar, økonomiansvar, ansvar for kvalitet i utdanningen og utadrettet strategisk arbeid. Studieleder svarer til ass. instituttleder. Ass instituttleder er direkte underordnet instituttleder IHO. IHO Hammerfest har felles administrasjon med resten av IHO og kontorsjef IHO omfatter også Hammerfest. Stillinger allokert til stedlig ledelse har ikke undervisnings- og veiledningsoppgaver direkte knyttet til studieprogrammet. Minst 50 prosent av årsverkene tilknyttet studietilbudet skal utgjøres av ansatte i hovedstilling ved institusjonen. Av disse skal det være ansatte med førstestillingskompetanse i de sentrale delene av studietilbudet. For studietilbud på bachelornivå skal fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av minst 20 prosent ansatte med førstestillingskompetanse. Forskningsgruppeleder er førsteamanuensis og bruker 20% ressurs på forskningsgruppeledelse. En stipendiat er direkte tilknyttet forskningsgruppen. Totalt utgjør FoU-tildelingen ved IHO Hammerfest 3,25 årsverk. Dette inkluderer alle som har 10% til faglig oppdatering og kompetansehevingstid for å innfri kvalifikasjonskrav. FoU-tid tildelt på bakgrunn av prosjektsøknader utgjør 1,75 årsverk. Dette utgjør 8,55 %.

Publikasjoner fra forskningsgruppen RRNH ved IHO Hammerfest fra fusjonen HiF/UiT 2013-2019:

2020:

Bratland, R., Kristoffersen, S. Simulering gjør sykepleierstudenter tryggere på å behandle meningitt. Sykepleien-Fag.

24.1.2020 Access: <https://sykepleien.no/forskning/2019/12/simulering-gjor-sykepleierstudenter-tryggere-pa-behandle-meningitt>

2019:

Immonen, I. Norjaan saapuu talvisodan evakkoja Suomesta 1939-1940.(Flyktninger kom fra Finland til Norge under vinterkrigen 1939) Petsamolaista s.20-24. Vuosijulkaisu 2019. ISSN 2342-7558. Årsskrift for Petsamo-Seura)

Immonen, I. Litt om sykepleie på brakka og første tiden på det nye sykehuset. I: *Øyfolk* nr.30 -2019, s.171-175. ISSN 0804-547X

Hansen, J.B., Immonen, I. (red): Hammerfestkalenderen 2020. Helse og omsorg. Hammerfest Historielag, Hammerfestkalenderen 25 årgang

Edvardsen, T., Lorem, G., Mehus, G. Palliative care in rural and remote areas. Nordisk sygeplejeforskning/Nordic Nursing Research (accepted 6.11.19)

Eriksen,L.T, Huemer,J. The contribution of decentralized nursing education to social responsibility in rural Arctic Norway. 2019; 78

(1) <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/22423982.2019.1691706>

Mehus, G. Kulturell trygghet for samiskspråklige pasienter i møtet med helsepersonell. *Omsorg, Nordisk tidsskrift for palliativ medisin*. 2019;36(3):38-42. Temahefte: Urfolk.

Mehus,G., Bongo,B.A, Engnes, J.I & Moffitt, P. Exploring why and how encounters with the Norwegian health-care system can be considered culturally unsafe by North Sami-speaking patients and relatives: A qualitative study based on 11 interviews. *International journal of circumpolar health* . 2019;78(1):1612703 doi: 10.1080/22423982.2019.1612703.

Jensen, C.B., Huemer, J., Furu, R. & Iversen, A. Nettside med virtuelt pasientrom forbereder studentene på praksis. *Sykepleien* 2019; 17.3.19: <https://sykepleien.no/forskning/2019/03/nettside-med-virtuelt-pasientrom-forbereder-studentene-pa-praksis>

2018:

Mehus,G., Bongo B. A., & Moffitt,P. Important Factors When Communicating with Sami Patients. *Nordisk sykeplejeforskning*. 2018; 8(4); 288-301. DOI:10.1826/issn 1 1982-2686-2018-04-04 <https://munin.uit.no/handle/10037/14292>

Moffitt, P. & Mehus, G. (2018) Northern Partnership between Two Schools of Nursing in Norway and Canada: A Historical Perspective. In: open access online resource: Northern and Indigenous Health and Healthcare Open Education Resource.

Hågensen, G., Nilsen, G., Mehus, G. & Henriksen ,N. (2018) The struggle against perceived negligence. A qualitative study of patients experiences of adverse events in Norwegian hospital. *BMC Health Services Research*.18:302 , 11 DOI: <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3101-2>

2017:

De Smedt, S. & Mehus, G. (2017) Sykepleieforskning i rurale områder i Norge; en scoping review. *Nordisk tidsskrift for helseforskning*.13(2). DOI: <http://dx.doi.org/10.7557/14.4238> Open access.

Immonen,I (2017). De glemte flyktningene. Øyfolk. Årbok for lokalhistorie og kultur i Hammerfest. 1(28) s. 6-21.

Immonen,I (2017). Sykepleie i okkupert land - Finnmark under andre verdenskrig. I: Glimt fra sykepleiefagets historie. Fagbokforlaget 2017 ISBN 978-82-450-1537-9. s.85-106 UiT

Eriksen, L., Bongo, B.A. & Mehus, G. (2017) Urfolksperspektiv i utdanning. Sykepleierutdanningen i Norge uten urfolkskunnskap? *Tidsskriftet Nordisk Sykeplejeforskning/Nordic Nursing Research*. 7(4) DOI: 10.18261/issn.1892-2686-2017-03-06 Open access.

Huemer, J. & Eriksen, L. (2017) Teknologi i samhandlingsreformen. Utfordringer ved implementering av informasjons- og kommunikasjonsteknologi i kommunehelsetjenesten. Tidsskriftet Nordisk Sygeplejeforskning/Nordic Nursing Research.7(1) DOI: 10.18261/ISSN.1892-2686-2017-01-05

2016:

Mehus, G., Mehus, A.G., Germeten, S. & N. Henriksen (2016) Young people and snowmobiling in northern Norway: accidents, injury prevention and safety strategies. Rural and Remote Health. 16: 3713. Internet: <http://www.rrh.org.au/articles/subviewnew.asp?ArticleID=3713> PMID: 27764952

2015:

Immonen, I.B. (2015). I learned to trust myself. An oral history of professional nurses' wartime practice in Finnmark. Nordlit 2015 (37) UiT

Immonen, I.B. (2015). Sykepleie i Hammerfest - St Elisabeth Søstrene. Øyfolk. Årbok for lokalhistorie og kultur i Hammerfest 1(26) s.166-182

Bratland, R. (2015). Hygienep praksis og hygieneoppfatninger i kommunale helseinstitusjoner. Rapport fra samarbeidsprosjekt mellom Høgskolen i Finnmark, Undervisningssykehjemmet i Karasjok og fem kommuner i Finnmark. Serpentrio nr. 7. Hentet fra: <http://dx.doi.org/10.7557/sr.2015.7>

Nilsen, G. & N. Anderssen (2015) Daily life strategies dealing with chronic non-malignant pain. Interview study among 20 patients. Journal of Nursing and Healthcare of Chronic Illness. ISSN 1752 - 9816. DOI: 10.3233/WOR-131642

Tharaldsteen, E. & Skoglund I. (2015) Simulering som læringsmetode kan bidra til økt sykepleiefaglig handlingskompetanse i rurale strøk. Nordisk Tidsskrift for helseforskning 11(2): DOI: <http://dx.doi.org/10.7557/14.3721>

2014:

Nilsen, G & Anderssen, N. (2014). Struggling for a normal life: Work as an individual self-care management strategy among persons living with non-malignant chronic pain. Work: A journal of Prevention, Assessment and rehabilitation, 49 (1):123-32 DOI: 10.3233/WOR-131642

2013:

Bratland, R.(2013) Samiske tilbud innenfor sykepleierutdanningen i Finnmark. I Samisk skolehistorie, bind 6. Elfrid Boine, Siri Broch Johansen, Svein Lund, Siv Rasmussen (red). Davvi Girji.

Eriksen, L. & Huemer, J. (2013). Dialogkonferanse i klasserommet. Norsk Pedagogisk Tidsskrift. 97(1):4-16.

Immonen, I. (2013) Nursing during World War II: Finnmark county, Northern Norway. International Journal of Circumpolar Health (72):1-6

Nilsen, G. & Immonen, I. (2013): Nettstøttet samhandlingslæring – hjelp eller hindring i helsefagutdanninger? Uniped volum 36(3): 73-89. Publisert 18.10.2013
Citation: Uniped 2013, 36: 20293 - <http://dx.doi.org/10.3402/uniped.v36i3.20293>

<p>12. Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal ha relevant utdanningsfaglig kompetanse (jf. studietilsynsforskriften § 2-3. (2))</p>
<p><i>Merk: Utdanningsfaglig kompetanse omfatter i denne sammenheng både UH-pedagogikk, didaktikk og kompetanse til å utnytte digital teknologi for å fremme læring. UiT er ansvarlig for å sikre fagmiljøets utdanningsfaglige kompetanse, jf. utfyllende bestemmelser for ansettelser og opprykk i undervisnings- og forskerstillinger ved UiT. For å legge aktivt til rette for oppdatering og utvikling av denne kompetansen, legger NOKUT til grunn at UHRs nasjonale veiledende retningslinjer for universitets- og høyskolepedagogisk basiskompetanse angir en rimelig norm for hva de fagansatte som minimum må ha.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Gi en vurdering av fagmiljøets UH-pedagogiske, didaktiske og digitale kompetanse, hvordan denne er tilpasset studieprogrammets egenart, nivå og organisering (for eksempel nettstudium), og hvordan denne kompetansen skal sikres og vedlikeholdes. Gi i tillegg en særskilt vurdering av fagmiljøets kompetanse til å utnytte digital teknologi for å fremme læring. Om ønskelig kan vedlagte tabell 4 fylles ut for å få en samlet oversikt over fagmiljøets utdanningsfaglige kompetanse. <p>For tilsetning ved UiT stilles krav om pedagogisk kompetanse. De ansatte som er tilknyttet IHO Hammerfest som fagmiljøtabellen viser til, innehar pedagogisk kompetanse som universitetspedagogikk med pedagogisk mappe eller PPU. Det stilles krav om at de årsverk som er under utlysning i Kautokeino innehar nødvendig pedagogisk kompetanse. Dersom søkere ikke innehar pedagogisk kompetanse, viser vi her til UiTs regelverk om tilsetning på kvalifikasjonsvilkår. Kompetansen vedlikeholdes gjennom den enkeltes ansvar for å holde seg faglig oppdater gjennom 10% FoU-tid, og videre gjennom kravet om pedagogisk mappe ved søknad om opprykk.</p>
<p>13. Studietilbudet skal ha en tydelig faglig ledelse med et definert ansvar for kvalitetssikring og kvalitetsutvikling av studiet (jf. studietilsynsforskriften § 2-3. (3))</p>
<p><i>Merk: Kravene til ledelse av studieprogram er betydelig skjerpet, både fra nasjonalt hold og ved UiT. Den/de som har det faglige ansvaret må ha kompetanse til å drive kvalitetssikring og kvalitetsutvikling av studieprogram. Dekan eller instituttleder må påse at det er satt av tilstrekkelig ressurser til studieprogramledelse.</i></p>

- Beskriv studieprogrammets faglige ledelse og ved hvilket nivå den er etablert ved fakultetet.

Studiet er forankret på IHO campus Hammerfest med assisterende instituttleder Linda Okstad som faglig ansvarlig. Prosjektleder IHO vil fungere som studieleder for studiested Kautokeino under støtte av ass. instituttleder og studieleder IHO Hammerfest.

- Gjør rede for den faglige ledelsens definerte *ansvar* for faglig kvalitetssikring og -utvikling av studieprogrammet (faglig sammenheng, innhold, nivå, progresjon, evalueringer mv.), og den faglige ledelsens *oppgaver* knyttet til studieprogrammet.

Programmet ved studiested Kautokeino vil ledes av ass. instituttleder IHO Hammerfest med støtte i studieleder med særlig ansvar for studiestedet. Ledelse og ansvarsfordeling for programmet følger etablering av ny lederstruktur ved IHO, vedtatt i desember 2019. Ass. instituttleder har delegert budsjettansvar, personalansvar, er ansvarlig for studiekvalitet og vil arbeide strategisk og utadrettet med overordnede tema. Ass. instituttleder skal gjøre prioriteringer av FOU-virksomhet en ved utdanningen i nært samarbeid med forskningsgruppeleder. Oppfølging av utviklingsarbeid og forskning vil bli gjort i samråd med instituttleder IHO og forskningsgruppelederne. Videre er ass. instituttleder ansvarlig for oppfølging av studenter i forhold til skikkethet og har HMS-ansvar for ansatte og studenter. Ass. instituttleder koordinerer ressursbruk på tvers av enhetene for sine ansatte, deltar aktivt i personalplanleggingen og har en sentral rolle i rekruttering av nyansatte i samarbeid med studieleder.

Ved studiested Kautokeino vil en dedikert prosjektleder stå for studieledelsen av programmet under støtte av studieleder for det ordinære programmet ved IHO Hammerfest. Studieleder skal være faglig- og programansvarlig med ansvaret for planlegging, gjennomføring og evaluering av studiene innenfor sitt ansvarsområde og at det skjer i samsvar med vedtatt forskrift, studieplan og øvrige gjeldende retningslinjer. Studieleder er ansvarlig for at praksisdelen av utdanningen gjennomføres i tråd med de til enhver tid gjeldende retningslinjer. Studieleder har ansvaret for å lage og følge opp arbeidsplaner til de vitenskapelige ansatte og skal uttale seg om permisjoner og annet fravær til ass. instituttleder.

14. Minst 50 prosent av årsverkene knyttet til studietilbudet skal utgjøres av ansatte i **hovedstilling** ved institusjonen. Av disse skal det være ansatte med minst **førstestillingskompetanse i de sentrale delene av studietilbudet** (jf. studietilsynsforskriften § 2-3. (4))

I tillegg gjelder følgende krav til fagmiljøets kompetansenivå:

- a) For studietilbud på bachelorgradsnivå skal fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av minst 20 prosent ansatte med førstestillingskompetanse.
- b) For studietilbud på mastergradsnivå skal 50 prosent av fagmiljøet tilknyttet studiet bestå av ansatte med førstestillingskompetanse, hvorav minst 10 prosent med professor- eller dosent-kompetanse.

Merk: Definisjon av fagmiljøet er gitt i studietilsynsforskriften § 2-3 (1) og omfatter personene som direkte og regelmessig gir bidrag til utvikling, organisering og gjennomføring av studieprogrammet. Det er kun fagmiljøet som er knyttet til studieprogrammet i form av årsverk, som vurderes i dette kravet. De sentrale delene av studieprogrammet utgjøres av det unike faglige fokus og innhold i studieprogrammet, også sett i sammenheng med lignende studieprogram nasjonalt eller internasjonalt, og kjennetegnes av at undervisningen innenfor disse områdene må bygge på forskerkompetanse.

Tabellene er krevende å sette opp, men riktig utført vil de tilfredsstille dokumentasjonskravene for flere av de forskriftsfestede kravene til fagmiljø gitt av KD og NOKUT.

- Fyll ut og legg ved tabell 5 for fagmiljøet som skal bidra med minst 0,1 årsverk i studieprogrammet og tabell 6 for fagmiljøet som skal bidra med mindre enn 0,1 årsverk i studieprogrammet.

Se vedlegg 6 og 7.

15. Fagmiljøet tilknyttet studietilbudet skal drive forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid, og faglig utviklingsarbeid, og skal kunne vise til dokumenterte resultater med en kvalitet og et omfang som er tilfredsstillende for studietilbudets innhold og nivå (jf. studietilsynsforskriften § 2-3. (5))

Merk: For studieprogrammer innen nye fagområder vil dokumenterte resultater som fagmiljøet har fra før kunne vurderes. Uansett må planer for å drive relevant forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid og faglig utviklingsarbeid, og hvordan det skal etableres et godt og stabilt forskningsmiljø ligge til grunn.

- Gi en vurdering av hvordan fagmiljøets forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid, og faglig utviklingsarbeid har en kvalitet og et omfang som er tilfredsstillende for studieprogrammets innhold og nivå. Omfanget skal stå i forhold til studieprogrammets faglige nivå. Det kreves dermed større aktivitet innen forskning og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid knyttet til et mastergradsstudium enn til et bachelorgradsstudium.

Som nevnt ovenfor (i flere av punktene), har fagmiljøet gjennom flere år drevet med forskning knyttet til SAMI NURISNG prosjektet og andre prosjekter knyttet til utdanning i distriktet. Studiene er publisert internasjonalt og vi anser dem som sentrale og viktige i forhold til den konteksten det nå skal undervises i og om. I tillegg deltar fagmiljøets forskningsgruppe i andre prosjekter som omhandler urfolk; Aging in Indigenous Community

og Yoik and health. Sistnevnte er et dr. Philos prosjekt på NAFKAM som forskningsgruppeleder/prosjektleder er engasjert i som veileder og medforfatter. Avslutning våren 2020.

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

- Beskriv hvilke nasjonale og internasjonale samarbeid og nettverk fagmiljøet deltar aktivt i, og gi en vurdering av hvorfor disse samarbeidene og nettverkene er relevante for studieprogrammet.

IHO Hammerfest deltar med 1 representant i Nasjonalt fagorgan (NFO) for utdanning og forskning i sykepleie. Videre er studiestedet også representert i NFO's utdanningsutvalg. NFO med tilhørende underutvalg er av svært høy aktualitet for studiestedet. Videre har UiTs samlede sykepleierutdanning representanter i flere aktuelle samarbeid og nettverk.

Vi har forskningssamarbeid med Aurora College, Yellowknife, Canada og med Flinders University, Adelaide, Australia. Vi har publisert sammen og vår forskningsgruppe har en stipendiat med co-veileder fra Flinders som er opptatt av urfolks helse og som har ansvar for cultural safety programmet på Flinders University i bachelor sykepleie. Vi har samarbeid med Nasjonalt senter for distrikts medisin i desentralisert utdanningsforskning (2017-2019 og 2020-2021), med NAFKAM, UiT i joikeprosjektet. I tillegg deltar forskningsgruppen i et NFR støttet prosjekt om Coming og Age in Indigenous Communities som pågår fra 2019-2022, sammen med forskere fra Nord universitet, NORCE og IBS-UiT, campus Alta.

17. For studietilbud med obligatorisk praksis skal fagmiljøet tilknyttet studietilbudet ha relevant og oppdatert kunnskap fra praksisfeltet. Institusjonen må sikre at praksisveilederne har relevant kompetanse, og erfaring fra praksisfeltet (jf. studietilsynsforskriften § 2-3. (7))

Merk: I studieprogram som har praksis, forutsettes det at faglig ledelse og fagmiljøene sørger for systematisk og jevnlig kontakt med praksisfeltet, slik at utdanningene og fagmiljøenes egen praksiserfaring er relevant, oppdatert og i takt med utviklingen i praksisfeltet. Dette er en forutsetning for å sikre at praksis bidrar til at studentene oppnår det forventede læringsutbyttet, at det forventede læringsutbyttet er relevant med en tilstrekkelig bevissthet om standarden i praksisfeltet, og for å bidra til å sikre studentene kvalitet i praksisdelen av studieprogrammet.

- Gi en vurdering av den erfaringen og kunnskapen fagmiljøet har fra praksisfeltet, og beskriv hvordan denne kunnskapen skal holdes oppdatert.

Vi vil rekruttere en lektor fra praksisfeltet. I tillegg har fagmiljøet på campus Hammerfest forankring fra klinisk praksis i Finnmark og alle har jobbet med samiske pasienter.

- Gi en vurdering av hvilken systematisk og jevnlig kontakt som skal finne sted mellom fagmiljøet og praksisveilederne ved praksisinstitusjonen.

Praksisveiler og praksislærer er i ukentlig kontakt med hverandre når studenten er i praktiske studier. Praksisstedenes veiledere vil bli tilbudt opplæring og kurs i hht forventninger i studieprogrammet og universitetets reglement for eksamen. Vi vil og tilby kurs i «cultural safety» konseptet, og tilby veiledningskurs som er studiepoengbelagte. Samisk høyskole har utformet et kulturkompetansekurs som skal bli tilgjengelig for alle vitenskapelig tilsatte ved IHO.

- Gi en vurdering av hvilke krav som skal stilles til praksisveiledernes kompetanse og erfaring fra praksisfeltet, og beskriv hvordan det kontinuerlig skal sikres at praksisveiledernes kompetanse er relevant for studieprogrammet. Relevant kompetanse omfatter både veiledningskompetanse og relevant faglig kunnskap.

Vi ønsker veiledere med formell veilederkompetanse og/eller veiledningspraksis som snakker nord samisk. Praksisveilederne vil få tilbud om veilederutdanning 10 ects på masternivå i regi av HelPed og i samarbeid med egen arbeidsgiver ved innføring i studieprogram og krav til oppfølging og studentrettigheter.

Særskilte forhold

- Hvis utdanningen er rammeplanstyrt, beskriv hvordan rammeplanen og ev. nasjonale retningslinjer er oppfylt i studieprogrammet (læringsutbytte, emnegrupper, oppbygging, fordypning, opptakskrav mv.)

Nasjonale retningslinjer for helse- og sosialfaglige utdanninger (2017) følges ved at læringsutbytter er gjennomarbeidet i henhold til felles krav om blant annet urfolks rettigheter. Arbeidet med implementering av nye læringsutbytter er gjort i 2019 og den omsøkte studieplanen følger den ordinære studieplanen i sykepleie sine felles læringsutbytter. I tillegg er noen læringsutbytter lagt til som ekstra læringsutbytter i denne studieplanen av 2021 (Vedlegg 1). Disse læringsutbyttene er merket med rødt i vedlagte studieplan.

- Autoriserings- og sertifiseringskrav: hvis relevant, beskriv hvordan autorisasjon, lisens, eller sertifisering skal oppnås og hvem som er sertifiserings-/autoriseringsmyndighet. Gjør også rede for den kontakten fakultetet har hatt med slik myndighet for å sikre at påkrevde forhold for det omsøkte studieprogrammet er ivarettatt.

Følger EU profesjons direktivet 2005/36/ec. UiT søker autorisasjon fra Helsedirektoratets kontor for autorisasjon og spesialistutdanning for alle studenter som har fulgt og bestått et normalt studieførløp.

- Annet
Ikke aktuelt

Andre forhold

- Gjør rede for eventuelle andre forhold fakultetet mener har betydning for akkreditering av studieprogrammet.

Referanser (fra teksten i søknaden):

Andersen, A., Bongo, B.A., Eira, J. B., & Johnsen K. Grunnlag for samisk sykepleierutdanning. Rapport Samisk Høgskole 2017.

Eriksen, L., Bongo, B.A. & Mehus, G. (2017) Urfolksperspektiv i utdanning. Sykepleierutdanningen i Norge uten urfolkskunnskap? Tidsskriftet Nordisk Sygeplejeforskning/Nordic Nursing Research. 7 (4) DOI: 10.18261/issn.1892-2686-2017-03-06 Open access.

Eriksen, L.T, Huemer, J. The contribution of decentralized nursing education to social responsibility in rural Arctic Norway. 2019; 78 (1).
<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/22423982.2019.1691706>

Mehus, G., Bongo B.A., & Moffitt, P. Important Factors When Communicating with Sami Patients. Nordisk sygeplejeforskning 2018; 8 (4); 288-301. DOI:10.1826/issn 1 1892-2686-2018-04-04 <https://munin.uit.no/handle/10037/14292>

Mehus, G., Bongo, B.A., Engnes, J.I & Moffitt, P. Exploring why and how encounters with the Norwegian health-care system can be considered culturally unsafe by North Sami-speaking patients and relatives: A qualitative study based on 11 interviews. International Journal of Circumpolar Health 2019; 78 (1): 1612703 doi: 10.1080/22423982.2019.1612703.

Nilsen, G., Huemer, J & Eriksen, L. Bachelor studies for nurses organised in rural contexts – a tool for improving the health care services in circumpolar region? International Journal of Circumpolar Health 2012; 71; 17902, 8. doi: 10.3402/ijch.v71i0.17902.

--

Vedlegg som skal følge den utfylte søknadsmalen:

1. Studieplan (obligatorisk)
2. Tabell 1: dokumentasjon av sammenhengen mellom NKR og studieprogrammets læringsutbyttebeskrivelse (obligatorisk)
3. Tabell 2: arbeidsomfang (valgfri)
4. Tabell 3: dokumentasjon av hvordan programmets emner bidrar til oppfyllelse av studieprogrammets læringsutbytte (valgfri)
5. Tabell 4: utdanningsfaglig kompetanse (valgfri)
6. Tabell 5: fagmiljøet som bidrar med minst 0,1 årsverk i studiet (obligatorisk)
7. Tabell 6: fagmiljøet som bidrar med minst 0,1 årsverk i studiet (obligatorisk)
8. Utvekslingsavtale(r) (obligatorisk)

Vedlegg 1 Studieplan bachelor i sykepleie deltid, studiested Kautokeino 2021

Vedlegg 2 Tabell 1: Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk og studieprogrammets læringsutbytte

Bachelorprogram:

Kunnskaper (K), Ferdigheter (F) og Generell kompetanse (G)		
NKR		Bachelor i sykepleie
Kandidaten:		Kandidaten:
K1	har bred kunnskap om sentrale temaer, teorier, problemstillinger, prosesser, verktøy og metoder innenfor fagområdet	<ul style="list-style-type: none">• ha bred kunnskap om sykepleierens helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og lindrende funksjon, inkludert kunnskap om palliasjon• ha kunnskap om sykepleiens historiske utvikling og dens betydning for profesjons- og tjenesteutøvelse og innsikt i sykepleiens yrkesetiske retningslinjer• Ha bred kunnskap om menneskekroppens anatomi, fysiologi, biokjemi og om de vanligste symptomer, sykdommer, sykdoms-forløp, behandling og farmakologi• Ha bred kunnskap om mikrobiologi smittestoffer, smitterisiko og infeksjons-forebygg-ende tiltak• ha kunnskap om samers rettigheter, og forståelse for samenes status som urfolk• Ha kunnskap om urfolks helse- og sosiale utfordringer, nasjonalt og globalt.• Ha kunnskap om hvordan historiske traumer påvirker helse og hvordan kulturell trygg praksis utvikles

		<ul style="list-style-type: none"> • kunne redegjøre for sykepleieyrket som profesjon, samt reflektere over sykepleierens samfunnsansvar med særskilt fokus på likeverd, inkludering, demokrati både i et minoritets- og majoritetsperspektiv. • ha bred kunnskap om sentrale verdier og begreper i sykepleie nasjonalt og globalt. •
K2	kjenner til forsknings- og utviklingsarbeid innenfor fagområdet	<ul style="list-style-type: none"> • Ha kunnskap om vitenskapsteori og forskningsmetoder med særlig innblikk i urfolksmetodologi og kunnskap om hvordan man kan oppdatere egen fagkunnskap • ha kunnskap om, og forholder seg til, helse- og sosialpolitikk og kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenesteutøvelse. • ha kunnskap om ledelse, organisering og innovasjonsprosesser i helsetjenesten, og kunne planlegge og gjennomføre kvalitetsutviklingsarbeid i samarbeid med pasienter og pårørende
K3	kan oppdatere sin kunnskap innenfor fagområdet	<ul style="list-style-type: none"> • Ha kunnskap om vitenskapsteori og forskningsmetoder med særlig innblikk i urfolksmetodologi og om hvordan man kan oppdatere egen fagkunnskap
K4	har kunnskap om fagområdets historie, tradisjoner, egenart og plass i samfunnet	<ul style="list-style-type: none"> • ha kunnskap om sykepleiens historiske utvikling og dens betydning for profesjons- og tjenesteutøvelse og innsikt i sykepleiens yrkesetiske retningslinjer

F1	kan anvende faglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid på praktiske og teoretiske problemstillinger og treffe begrunnede valg	<ul style="list-style-type: none"> • kunne anvende faglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid i teoretiske og praktiske problemstillinger, og kunne treffe begrunnede valg i tråd med kunnskapsbasert praksis • kunne anvende faglig- og kulturell kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov • kunne identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, miljø og kulturelle forhold, samt dokumentere og iverksette relevante tiltak i forhold til risikofaktorene. • kunne anvende faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonell og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig, sammenhengende og kulturelt trygt behandlingsforløp på tvers av virksomheter og nivåer •
F2	kan reflektere over egen faglig utøvelse og justere denne under veiledning	<ul style="list-style-type: none"> • kunne fremme læringsprosesser som bidrar til pasientsikkerhet, kvalitet og tillit i helsetjenesten • kunne anvende kunnskap om lærings, mestrings- og endringsprosesser i veiledning og undervisning av pasienter og pårørende, studenter og relevant personell • kunne anvende faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonell og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig, sammenhengende og

		<p>kulturelt trygt behandlingsforløp på tvers av virksomheter og nivåer</p> <ul style="list-style-type: none"> • kunne anvende faglig- og kulturell kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleietiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov • kunne identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, miljø og kulturelle forhold, samt dokumentere og iverksette relevante tiltak i forhold til risikofaktorene. •
F3	kan finne, vurdere og henvise til informasjon og fagstoff og framstille dette slik at det belyser en problemstilling	<ul style="list-style-type: none"> • kunne identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, miljø og kulturelle forhold, samt dokumentere og iverksette relevante tiltak i forhold til risikofaktorene. • kunne anvende faglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid i teoretiske og praktiske problemstillinger, og kunne treffe begrunnede valg i tråd med kunnskapsbasert praksis • kunne anvende faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonell og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig, sammenhengende og kulturelt trygt behandlingsforløp på tvers av virksomheter og nivåer •
F4	kan beherske relevante faglige verktøy, teknikker og uttrykksformer	<ul style="list-style-type: none"> • kunne beherske relevant teknologi, faglige verktøy, prosedyrer og kommunikasjonsformer samt ivareta informasjonssikkerhet i sykepleieutøvelsen.

		<ul style="list-style-type: none"> • kunne reflektere og kritisk vurdere etiske og juridiske utfordringer ved bruk av teknologi og digitale løsninger
G1	har innsikt i relevante fag og yrkesetiske problemstillinger	<ul style="list-style-type: none"> • kunne utøve faglig forsvarlig sykepleie, basert på etisk bevissthet, kritisk refleksjon og bred kunnskap om personsentrert sykepleie • ha innsikt i hvordan pasienters språklige og kulturelle bakgrunn utfordrer ivaretagelse av kvalitet og pasientsikkerhet • kunne redegjøre for minoritets- og majoritetsperspektiver i møtet mellom pasient og helsevesen
G2	kan planlegge og gjennomføre varierte arbeidsoppgaver og prosjekter som strekker seg over tid, alene og som deltaker i en gruppe, og i tråd med etiske krav og retningslinjer	<ul style="list-style-type: none"> • kunne planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet, samt planlegge og lede kvalitetsforbedrende arbeidsprosesser • kunne planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelhandtering, herunder legemiddelregning, og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk •
G3	kan formidle sentralt fagstoff som teorier, problemstillinger og løsninger både skriftlig, muntlig og gjennom andre relevante uttrykksformer	<ul style="list-style-type: none"> • kunne diskutere, utveksle argumentere, formidle og skriftlig gjøre sykepleiefaglige problemstillinger på et selvstendig grunnlag •

G4	kan utveksle synspunkter og erfaringer med andre med bakgrunn innenfor fagområdet og gjennom dette bidra til utvikling av god praksis	<ul style="list-style-type: none"> • kunne vise evne og vilje til livslang læring, arbeide kunnskapsbasert og bidra til å utvikle kvalitet i sykepleiefaget og helsetjenesten • kunne diskutere, utveksle argumentere, formidle og skriftlig gjøre sykepleiefaglige problemstillinger på et selvstendig grunnlag •
G5	kjenner til nytenking og innovasjonsprosesser	<ul style="list-style-type: none"> • ha kunnskap om ledelse, organisering og innovasjonsprosesser i helsetjenesten, og kunne planlegge og gjennomføre kvalitetsutviklingsarbeid i samarbeid med pasienter og pårørende

Vedlegg 3

Tabell 2: Forventet arbeidsomfang for studentene

Omfang jfr. Eu-direktiv 2005/36/EF og 2013/55 og Forskrift om nasjonal retningslinje for sykepleierutdanning:

- 180 Ects
- Minimum 3 år
- Minimum 4600 timer (180 Ects)
- Minimum 1533 timer teori (60 Ects)
- Minimum 2300 timer praksis (90 Ects)
- Fritt disp. 800 timer (30 Ects)

	Praksisemner	Ects	Timer		Teoriemner	Ects	Timer	Omfang Ects	Omfang timer
1.studieenhet	SYP-1151	5	126	1.studieenhet	HEL-0700	10	221		
	SYP-1161	12	390		SYP-1101	12	265		
	SYP-1162	3	129		SYP-1102	12	265		
2.studieenhet	SYP-2151	4	104	2.studieenhet	SYP-1103	3	88		
	SYP-2161	12	390		SYP-1104	3	88		
	SYP-2162	12	390		SYP-2101	9	170		
3.studieenhet	SYP-2163	12	390	3.studieenhet	SYP-2102	2	48		
	SYP-2164	12	390		SYP-2103	6	145		
	SYP-2651	3	80		SYP-2104	3	88		
	SYP-2661	4	104		SYP-2601	8	150		
	SYP-2662	12	390		SYP-2602	6	145		
					SYP-2603	15	385		
	Totalt	91	2883			89	2058	180	4941

Vedlegg 4 Tabell 3: Studieprogrammets samlede læringsutbytte fordelt over studieprogrammets emner

BACHELOR I SYKEPLEIE DELTID, STUDIESTED KAUTOKEINO																							
Studieprogrammets læringsutbytter KUNNSKAP	Studieprogrammets emner og hvilke læringsutbytter på programnivå emnene bidrar til å oppfylle																						
	HEL-0700	SYP-1101	SYP-1102	SYP-1103	SYP-1104	SYP-1151	SYP-1161	SYP-1162	SYP-2101	SYP-2102	SYP-2103	SYP-2104	SYP-2151	SYP-2161	SYP-2162	SYP-2163	SYP-2164	SYP-2651	SYP-2601	SYP-2602	SYP-2661	SYP-2662	SYP-2603
Ha bred kunnskap om sykepleierens helsefremmende, forebyggende, behandlende, rehabiliterende og lindrende funksjon, inkludert kunnskap om palliasjon		X		X		X	X	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X
Ha kunnskap om sykepleiens historiske utvikling og dens betydning for profesjons- og tjenesteutøvelse og innsikt i sykepleiens yrkesetiske retningslinjer	X					X	X					X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X
Ha bred kunnskap om menneskekroppens anatomi, fysiologi, biokjemi og om de vanligste symptomer, sykdommer, sykdomsforløp, behandling og farmakologi		X	X		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	X
Ha bred kunnskap om mikrobiologi smittestoffer, smitterisiko og infeksjons-forebygg-ende tiltak				X		X	X						X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ha kunnskap om samers rettigheter, og forståelse for samenes status som urfolk	X											X								X			X
Ha kunnskap om urfolks helse- og sosiale utfordringer, nasjonalt og globalt	X	X				X	X		X		X		X					X	X	X			X
Ha kunnskap om hvordan historiske traumer påvirker helse og om hvordan kulturell trygg praksis utvikles	X	X				X	X	X	X		X			X	X	X							
Kunne redegjøre for sykepleieryrket som profesjon, samt reflektere over sykepleierens samfunnsansvar med særskilt fokus på likeverd, inkludering, demokrati både i et minoritets- og majoritetsperspektiv.	X	X							X		X									X			X
Ha bred kunnskap om sentrale verdier og begreper i sykepleie nasjonalt og globalt.	X	X					X		X		X			X	X	X	X			X			X
Ha kunnskap om vitenskaps-teori og forsknings-metoder med særlig innblikk i urfolks-metodologi og om hvordan man kan oppdatere egen fagkunnskap	X											X								X			X
Ha kunnskap om, og forholder seg til, helse- og sosialpolitikk og kan anvende oppdatert kunnskap om helse- og velferdssystemet, lover, regelverk og veiledere i sin tjenesteutøvelse.	X	X							X		X			X	X	X	X			X		X	X
Ha kunnskap om ledelse, organisering og innovasjons-prosesser i helsetjenestene, og kunne planlegge og gjennomføre kvalitetsutviklingsarbeid i samarbeid med pasienter og pårørende												X								X	X	X	X

Studieprogrammets Læringsutbytter FERDIGHETER	HEL-0700	SYP-1101	SYP-1102	SYP-1103	SYP-1104	SYP-1151	SYP-1161	SYP-1162	SYP-2101	SYP-2102	SYP-2103	SYP-2104	SYP-2151	SYP-2161	SYP-2162	SYP-2163	SYP-2464	SYP-2651	SYP-2601	SYP-2602	SYP-2661	SYP-2662	SYP-2603
Kunne anvende faglig kunnskap og relevante resultater fra forsknings- og utviklingsarbeid i teoretiske og praktiske problemstillinger, og kunne treffe begrunnede valg i tråd med kunnskapsbasert praksis	X							X				X									X		X
Kunne anvende faglig- og kulturell kunnskap om helse og sykdom for å systematisk observere, vurdere, beslutte, iverksette og dokumentere hensiktsmessige sykepleie-tiltak, samt evaluere effekten av disse og justere ved behov		X		X		X	X						X	X	X	X	X	X			X	X	X
Kunne identifisere og vurdere risikofaktorer knyttet til individ, miljø og kulturelle forhold, samt dokumentere og iverksette relevante tiltak i forhold til risikofaktorene.		X		X		X	X						X	X	X	X	X	X			X	X	X
Kunne fremme lærings-prosesser som bidrar til pasientsikkerhet, kvalitet og tillit i helsetjenesten	X	X							X		X								X	X	X	X	X
Kunne anvende kunnskap om lærings, mestrings- og endrings-prosesser i veiledning og undervisning av pasienter og pårørende, studenter og relevant personell	X	X				X	X		X		X		X	X	X	X	X	X			X	X	X
Kunne beherske relevant teknologi, faglige verktøy, prosedyrer og kommunikasjonsformer samt ivareta informasjonssikkerhet i sykepleieutøvelsen.	X	X				X	X		X		X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X
Kunne anvende faglig kunnskap for å initiere og bidra til tverrfaglig, tverrprofesjonell og tverrsektoriell samhandling for å sikre et koordinert, helhetlig, sammenhengende og kulturelt trygt behandlingsforløp på tvers av virksomheter og nivåer	X								X		X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X

Studieprogrammets Læringsutbytter GENERELL KOMPETANSE	HEL-0700	SYP-1101	SYP-1102	SYP-1103	SYP-1104	SYP-1151	SYP-1161	SYP-1162	SYP-2101	SYP-2102	SYP-2103	SYP-2104	SYP-2151	SYP-2161	SYP-2162	SYP-2163	SYP-2464	SYP-2651	SYP-2601	SYP-2602	SYP-2661	SYP-2662	SYP-2603
Kunne utøve faglig forsvarlig sykepleie, basert på etisk bevissthet, kritisk refleksjon og bred kunnskap om personsentrert sykepleie	X	X				X	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ha innsikt i hvordan pasienters språklige og kulturelle bakgrunn utfordrer ivaretagelse av kvalitet og pasientsikkerhet	X	X				X	X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Kunne planlegge og gjennomføre kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende basert på respekt, medbestemmelse og integritet, samt planlegge og lede kvalitetsforbedrende arbeidsprosesser	X	X				X	X		X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Kunne redegjøre for minoritets- og majoritetsperspektiver i møtet mellom pasient og helsevesen	X	X							X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Kunne planlegge og gjennomføre forsvarlig legemiddelhandling, herunder legemiddelregning, og kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk					X					X			X	X	X	X	X				X	X	X
Kunne vise evne og vilje til livslang læring, arbeide kunnskapsbasert og bidra til å utvikle kvalitet i sykepleiefaget og helsetjenestene	X											X									X		X
Kunne diskutere, utveksle argumentere, formidle og skriftlig gjøre sykepleiefaglige problemstillinger på et selvstendig grunnlag	X											X									X		X

Vedlegg: 5 Fagmiljøets planlagte faglige bidrag i studieprogrammet

Tabell 5: fagmiljøet som bidrar med mer enn 0.1 årsverk i studieprogrammet

Merk: Fagmiljøtabellen må ses i sammenheng med fagmiljøtabell for IHO Hammerfest. Se tabell 6.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
Ansatte som bidrar faglig	Stillingsbetegnelse ¹	Ansettelsesforhold ²	Faglige årsverk i studieprogrammet				Årsverk i andre studier oppgi studium og institusjonsnavn ⁴	Formell pedagogisk kompetanse ⁵	Undervisnings-/veilednings- område i studieprogrammet	Ekstern praksiserfaring ⁶	
			Total ³	U&V	FoU	Annet				Ant.år	Årstall
UNDER TILSETTING	Professor/1.amanuensis i sykepleie	fast	1,0	0,70	0,30		Nei		Alle emner		
UNDER TILSETTING	Universitetslektor i sykepleie	fast	1,0	0,80	0,20		Nei		Alle emner		
Grete Mehus	1.amanuensis i sykepleie	fast	0,50	0,20	0,20	0,10	100% Bsc sykepleie UiT/IHO Hammerfest (Frikjøp 50%)	PPU	Alle emner	12 år	1986-1998
Linda Okstad	Universitetslektor	fast	0,10			0,10	100% Bsc i sykepleie UiT/IHO Hammerfest (Frikjøp 10%)	PPU	Ass. instituttleder	10	2001-2007,2010-2014
Janne Engnes	1.amanuensis i sykepleie	Fast	0,20	0,20			100% Bsc sykepleie UiT/IHO Hammerfest (Frikjøp 20%)	Universitetspedagogikk med pedagogisk mappe.	Alle emner	12	1993-2005
Anja Somby	Timelærer/* prosjektleder SA	Timelærer	0,30	0,30		0,7*	100% prosjektleder for sykepleierutdanningen Samisk høgskole	Veilederutdanning?	Alle emner	18	2001-2019
SUM ÅRSVERK			3,1	2,2	0,7	0,9					
SUM TIMER			5253	3729	1187	1526					

Tabell 6: fagmiljøet som bidrar med mindre enn 0.1 årsverk i studieprogrammet

Det er ikke behov for å oppgi årsverksinnsatsen til de ansatte i denne tabellen. Disse ansatte inngår kun i vurderingen av fagmiljøets kompetanse, ikke i fagmiljøets totale kapasitet og stabilitet, herunder også hvorvidt de kvantitative kravene i § 2-3 (4) er oppfylt.

1 Ansatte som bidrar faglig	2 Stillingsbetegnelse	3 Ansettelsesforhold	10 Undervisnings-/veilednings- område i studieprogrammet	11 Ekstern praksiserfaring	
				Antall år	Årstall
Kari-Anne Wæraas	Universitetslektor	fast	Sykepleie, samfunnsfag, etikk og kommunikasjon	17	1994-2008, 2018-2020
Solveig Kristoffersen	Universitetslektor	fast	Sykepleie, naturvitenskapelige emner	16	1996-2012
Linda Jansen	Universitetslektor	fast	Sykepleie, naturvitenskapelige emner	18	1993-2010, 2013
Nina Johnsen	Universitetslektor	fast	Praksiskoordinator	11	2001-2012
Kommentar: Se også fagmiljøtabell over vitenskapelige årsverk IHO Hammerfest s. 47					

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

	Ansatte som bidrar faglig	Stillingsbetegnelse	Ansettelsesforhold	IHO HAMMERFEST Inkl. Kirkenes og Alta Vitenskapelige årsverk i studiet				Årsverk i andre studier	Formell pedagogisk komp.	Undervisning-/veiledningsområde i studiet	Ekstern praksiserfaring	
				Total	U & V	F O U	Annet				Antall år	Årstall
1.	Arnesen Per-Gunnar	Universitetslektor	Fast	100%	90%	10%	Kullansvarlig		ja	Alle emner	20	2000-2020
2.	Bratland Randi C.	Førstelektor	Fast	100%	80%	20%			ja	Sykepleie og samfunnsvitenskapelige emner	2	1979-1980
3.	Brochmann Katrine Madei	Universitetslektor	Fast med Kvalifikasjonsvilkår	100%	90%	10%			nei	Sykepleie	6	2014-2020
4.	Edvardsen Trine Lise	Universitetslektor	Fast	100%	0	20%	Studie-leder		ja	Underviser ikke p.t	11	2001-2012
5.	Engnes Janne	Stipendiat	Fast	25%	25%	0%	Stipendiat	Ja	ja	Sykepleie, geriatri og samfunnsvitenskapelige emner	12	1993-2005
6.	Eriksen Liss	Førstelektor	Fast	50%	35%	15%			ja	Sykepleie og ledelse		
7.	Huemer Jeanette	Førstelektor	Fast	100%	70%	30%	Kull-ansvarlig		ja	Sykepleie, geriatri og ledelse	14	1985-1998 2002
8.	Hågensen Merethe	Universitetslektor	Fast	100%	90%	10%			nei	Sykepleiefaglige emner	8	1989-1992 1995-2001
9.	Jacobsen Ranveig	Universitetslektor	Fast	80%	70%	10%	Kull-ansvarlig		ja	Sykepleiefaglige mener	8	1983-1989 1990-1995
10.	Jansen Linda	Universitetslektor	Fast	100%	90%	10%		Ja	ja	Sykepleie og naturvitenskapelige emner	18	1993-2010 2013
11.	Jensen Linda	Universitetslektor	Fast med Kvalifikasjonsvilkår	100%	90%	10%			nei	Sykepleie, naturvitenskapelige emner og ledelse	19	1996-2015
12.	Johnsen Nina	Universitetslektor	Fast	100%	40%	10%	Praksiskoordinator 50%	Ja	nei	Sykepleie, AKS og naturvitenskapelige emner	11	2001-2012

							Kullansvarlig					
13.	Kristiansen Espen	Høgskolelærer	vikariat	100%	90%	10%			nei	Alle emner	25	1993- 2017
14.	Kristoffersen Solveig	Universitets- lektor	Fast	100%	90%	10%	Kullansvarlig	Ja	nei	Alle emner inkl. AKS	16	1996- 2012
15.	Mehus Grete	Første- amanuensis	Fast	100%	30%	50%	Forsknings- gruppeleder 20%	Ja	ja	Alle emner	12	1986- 1998
16.	Mikkelsen Karin	Høgskolelærer	Fast med kvalifikasjons- vilkår	100%	90%	10%			Ja	Alle emner	28	1991- 2019
17.	Okstad Linda	Universitets- lektor	Fast	100%	0%	20%	Ass.institutt- leder	Ja	ja	Underviser ikke p.t	10	2001- 2007 2010- 2014
18.	Thelle Camilla	Universitets- lektor	Fast	100%	90%	10%	Kullansvarlig		Ja	Alle emner		
19.	Størdal Tove	Universitets- lektor	Fast	50%	45%	5%			ja	Sykepleie og samfunns- vitenskapelige emner	24	1983- 2007
20.	Svendsen Hanne	Høgskolelærer	Vikariat	100%	90%	10%			Nei	Sykepleie	3	2016- 2019
21.	Wæraas Benedicte	Universitets- lektor	Fast	100%	90%	10%	Kullansvarlig		ja	Sykepleie, AKS og naturvitenskapelige emner	9	2002- 2012
22.	Wæraas Kari-Anne	Universitets- lektor	Fast	100%	90%	10%	Kullansvarlig	Ja	nei	Alle emner	17	1994- 2008 2018- 2020
23.	Aasvold Linda Nenitta	Universitets- lektor	Fast med kvalifikasjons- vilkår	100%	90%	10%			Nei	Alle emner	12	2007- 2019
24.	SUM årsverk			21,05	15,65	3,1						



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	Ansatte som bidrar faglig	Stillings- betegnelse	Ansett- elses- forhold	IHO HAMMERFEST Inkl. Kirkenes og Alta Vitenskapelige årsverk i studiet				Årsverk i andre studier	Formell pedagogisk komp.	Undervisning- /veilednings- område i studiet	Ekstern praksiserfaring	
				Total	U & V	F O U	Annet				Antall år	Årstall
1.	Vakans Kautokeino	Førsteamanuensis Professor	Fast	100%	50%	50%			Ja			
2.	Vakans Kautokeino	Universitetslektor	Fast	100%	80%	20%			Ja			
3.	Arnesen Per-Gunnar	Universitets- lektor	Fast	100%	90%	10%	Kullansvarlig		ja	Alle emner	20	2000- 2020
4.	Bratland Randi C.	Førstelektor	Fast	100%	80%	20%			ja	Sykepleie og samfunns- vitenskapelige emner	2	1979- 1980
5.	Brochmann Katrine Madei	Universitets- lektor	Fast med Kvalifikasjons- vilkår	100%	90%	10%			nei	Sykepleie	6	2014- 2020
6.	Edvardsen Trine Lise	Universitets- lektor	Fast	100%	0	20%	Studie-leder		ja	Underviser ikke p.t	11	2001- 2012

7.	Engnes Janne	Stipendiat	Fast	25%	25%	0%	Stipendiat	Ja	ja	Sykepleie, geriatri og samfunnsvitenskapelige emner	12	1993-2005
8.	Eriksen Liss	Førstelektor	Fast	50%	35%	15%			ja	Sykepleie og ledelse		
9.	Huemer Jeanette	Førstelektor	Fast	100%	70%	30%	Kullansvarlig		ja	Sykepleie, geriatri og ledelse	14	1985-1998 2002
10.	Hågensen Merethe	Universitetslektor	Fast	100%	90%	10%			nei	Sykepleiefaglige emner	8	1989-1992 1995-2001
11.	Jacobsen Ranveig	Universitetslektor	Fast	80%	70%	10%	Kullansvarlig		ja	Sykepleiefaglige mener	8	1983-1989 1990 1995
12.	Jansen Linda	Universitetslektor	Fast	100%	90%	10%		Ja	ja	Sykepleie og naturvitenskapelige emner	18	1993-2010 2013
13.	Jensen Linda	Universitetslektor	Fast med Kvalifikasjonsvilkår	100%	90%	10%			nei	Sykepleie, naturvitenskapelige emner og ledelse	19	1996-2015
14.	Johnsen Nina	Universitetslektor	Fast	100%	40%	10%	Praksis-koordinator 50% Kullansvarlig	Ja	nei	Sykepleie, AKS og naturvitenskapelige emner	11	2001-2012
15.	Kristiansen Espen	Høyskolelærer	vikariat	100%	90%	10%			nei	Alle emner	25	1993-2017

16.	Kristoffersen Solveig	Universitets- lektor	Fast	100%	90%	10%	Kullansvarlig	Ja	nei	Alle emner inkl. AKS	16	1996- 2012
17.	Mehus Grete	Første- amanuensis	Fast	100%	30%	50%	Forsknings- gruppeleder 20%	Ja	ja	Alle emner	12	1986- 1998
18.	Mikkelsen Karin	Høgskolelærer	Fast med kvalifikasjons- vilkår	100%	90%	10%			Ja	Alle emner	28	1991- 2019
19.	Okstad Linda	Universitets- lektor	Fast	100%	0%	20%	Ass.institutt- leder	Ja	ja	Underviser ikke p.t	10	2001- 2007 2010- 2014
20.	Thelle Camilla	Universitets- lektor	Fast	100%	90%	10%	Kullansvarlig		Ja	Alle emner		
21.	Størdal Tove	Universitets- lektor	Fast	50%	45%	5%			ja	Sykepleie og samfunns- vitenskapelige emner	24	1983- 2007
22.	Svendsen Hanne	Høgskolelærer	Vikariat	100%	90%	10%			Nei	Sykepleie	3	2016- 2019
23.	Wæraas Benedicte	Universitets- lektor	Fast	100%	90%	10%	Kullansvarlig		ja	Sykepleie, AKS og naturvitenskapelige emner	9	2002- 2012
24.	Wæraas Kari-Anne	Universitets- lektor	Fast	100%	90%	10%	Kullansvarlig	Ja	nei	Alle emner	15	1994- 2008 2018

25.	Aasvold Linda Nenitta	Universitets- lektor	Fast med kvalifikasjons- vilkår	100%	90%	10%			Nei	Alle emner	12	2007- 2019
26.	SUM årsverk*			23,05	16,95	3,8						

*Årsverk til ledelse, praksiskoordinator og forskningsgruppeledelse: 2,3

SAKSFRAMLEGG

Til:
Fakultetsstyret for Det helsevitenskapelige fakultet

Møtedato:
19.03.2020

Sak:
7/20

Status Avdeling for komparativ medisin (AKM) - kompenserende tiltak

Innstilling til vedtak:

- Fakultetsstyret ber dekanen å søke universitetsdirektøren om finansiering av eksisterende og nye kompenserende tiltak for brukere rammet av stengingen av AKM.
- Retningslinjer for forvaltning av de nye støtteordningene (fond) fastsettes av dekanen jf. føringene i saksframlegget.
- Så snart den endelige finansieringsplanen er avklart av universitetsstyret nedsettes det et utvalg med mandat til å forvalte fondet jf. føringene i saksframlegget.
- Tildelinger fra fondet kan skje så snart AKM er åpnet.

Bakgrunn:

AKM har nå vært stengt i snart 3 år. Stengingen berører 16 forskningsgrupper med til sammen ca. 170 ansatte (ikke alle er rammet av stengingen direkte). Dette er en krise for UiT, og særlig for de fagmiljøene som er direkte rammet. Det har medført store forsinkelser i forskningsprosjekter, og konsekvensene er omfattende for den enkelte forsker (stipendiat, postdoktor, forsker og fast vitenskapelige ansatte), forskningsgrupper, berørte institutt og fakultet i sin helhet. Det har dessverre også konsekvenser for mange av våre samarbeidspartnere.

Fakultetsstyret er siden 2014 jevnlig blitt orientert muntlig og skriftlig om planer for etablering av AKM som er en del av MHII, og om progresjonen i byggeprosessen. Ut over å bli forelagt orienteringer har FS gjort vedtak om etablering og finansiering av alternative smådyrsareal/arealutvidelse av AKM (AKM3), og gjort vedtak om avbøtende tiltak som følge av stengingen av AKM.

Det er Statsbygg som er byggherre og har ansvaret overfor entreprenørene som utfører arbeidet. UiT er brukerorganisasjon, og denne ligger under universitetsdirektørens myndighet. Alt som har med oppfølgingen av byggherren å gjøre håndteres derfor av universitetsdirektøren, men i samarbeid med fakultetet. Vi viser til vedlagt orienteringssak ang. byggesaken gitt til universitetsstyret 5. februar 2020. Dekanen kommenterer ikke statusen i byggesaken nærmere, da dette tilligger universitetsdirektøren.

Kort historikk om ombyggingen av AKM – oppsummert fra FS 25/16, FS 29/17 og FS 3/18

Prosjekteringen for MHII (inkl. bygging av AKM stordyr) ble ferdigstilt i 2008. Behov for utvidet areal til smådyrsforskning har tilkommet gradvis etter dette, med det ble valgt å ikke å be Statsbygg om omprosjektering da risiko for å komme ut av «byggekøen» til KD ville være overhengende. Det var først sent høsten 2014 at fakultet ble gjort kjent med at smådyrsavdelingen måtte stenge helt pga. ombyggingen av AKM, og en ny situasjon oppstod.

Både behovet for å ivareta forskerne ved stenging og behovet for arealutvidelse av smådyrsfasilitetene ble slått sammen til prosjektet benevnt som AKM3, hvor en rask realisering av et modulbygg ble søkt realisert. Da AKM stengte i april 2017, var modulbygget ikke realisert og rett etter ble det endelig avklart at AKM 3 ikke lot seg realisere, samt at effekten som midlertidig areal ville bli liten da AKM snart ville åpne igjen (maks et halvt år etter).

AKM 3 er per dags dato ikke realisert som en arealutvidelse. Totalentreprisekonkurransen blir lyst ut før ferien 2020, med sikte på å kontrahering i løpet av august-september. Grunnarbeider er allerede gjort, og tilknytningen til eksisterende AKM vil bli gjort via overgangskorridor til PET-senteret, slik at forstyrrelser i driften av AKM unngås.

Da fakultetet innså at AKM3 ikke lot seg realisere som erstatningsareal for AKM, besluttet fakultetsstyret å etablere kompenserende tiltak for forskere som var rammet av nedstengingen. I FS 29/17 19. juni 2017 ble følgende ble vedtatt:

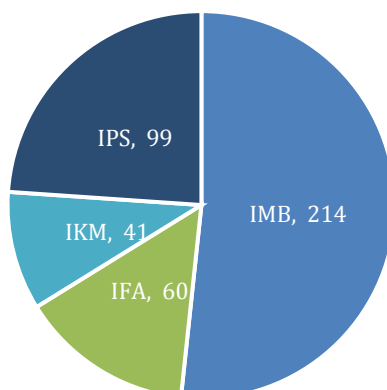
Fakultetsstyret vil prioritere å støtte forskere som rammes av stengningen av smådyrsavdelingen ved AKM jf. kriteriene som framgår av vedlegget.

Hovedinnretningen på kriteriene er forlengelse av midlertidige stillinger (stipendiat, postdoktor, forskere) og leie av andre fasiliteter i og utenfor Tromsø.

Status i dag

UiT forventet at AKM skulle være stengt i ca. 13 mnd. - altså med åpning ca. juni 2018. En vesentlig utfordring er at tidspunkt for åpning stadig er blitt forskjøvet, og at det fremdeles ikke foreligger informasjon om når AKM faktisk vil åpne igjen. Dette har umuliggjort, og umuliggjør fortsatt, planlegging av aktivitet og søknader til eksterne kilder som forutsetter bruk av AKM. Fakultetets håndtering av situasjonen har gått langs FS sitt vedtak i juni 2017. Dette ligger i hovedsak i forlengelse av midlertidige stillinger og leie av alternative fasiliteter.

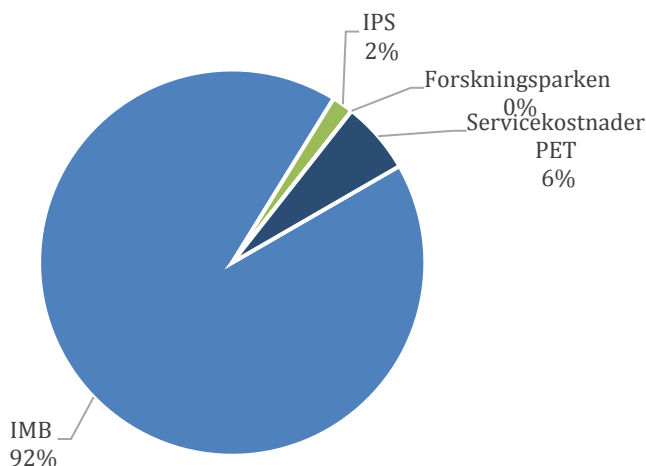
Måneder forlengelse midlertidige stillinger fordelt på institutt



Forlengelser av stillinger slik vist ovenfor har en kostnad på 16,6 mill.

I tillegg har fakultetet benyttet betydelige ressurser på alternative fasiliteter hvor dette har vært mulig, det vil si benyttelse av andre dyrefasiliteter i inn- og utland og bygging av mindre fasiliteter i Tromsø.

Fordeling merkostnader drift



Totalt beløper ekstra driftskostnader seg til 16,8 mill. Summen inkluderer 13,4 mill. til leie av fasiliteter i Oslo for forskningsgruppen ledet av Lorena Arranz. Arranz ble tilsatt i en strategisk finansiert miljøstøttesatsing ved fakultetet i 2014 for å bygge opp en forskningsgruppe på internasjonalt nivå. Arranz og hennes gruppe *Stem Cell Ageing and Cancer Research Group* er organisatorisk plassert på IMB.

Ved årsskiftet 2019/2020 var det altså brukt 31 mill. og budsjettert med ytterligere 19,8 mill. for 2020 –totalt 50,8 mill. for tiltaket.

Kostnadene for 2020 er under revisjon og øker i takt med stengingen av AKM. Per dags dato har IMB meldt inn ytterligere kostnader på 18,4 mill. i forlengelser, men det gjenstår noe arbeid med å kvalitetssikre disse tallene.

Dekanen vurderer imidlertid at kostnadene vil beløpe seg til minst 70 mill. ved en estimert åpning av AKM sommeren 2020, men her har vi ingen sikker informasjon hverken om åpningsdato eller økonomiske konsekvenser.

Behov for nye tiltak

Så langt er det etablert ordninger for forlengelser av midlertidige stillinger og finansiering av alternative fasiliteter. De ulike forskningsgruppene uttrykker stor frustrasjon over situasjonen, særlig manglende avklaring på når AKM kan åpnes. Vedlagt saken ligger to brev sendt fra forskningsgrupper hvor situasjonen beskrives, og hvor det også foreslås initiativ til ytterligere tiltak. Initiativene er diskutert med instituttledelsene, og reflekteres i vurderingene rundt eksisterende og nye kompensierende tiltak.

Det er på det rene at en rekke forskningsgrupper lider vesentlige tap – faglig, økonomisk og karrieremessig. Flere grupper melder om at de også har fått kompetansehull ved at overlapp mellom personell ikke er mulig, og at de har betydelig svekket posisjon ift. å søke eksterne midler. Dette har også store konsekvenser for arbeidsmiljøet – i form av tapt motivasjon og frustrasjon.

Dekanen vurderer at det er behov for ytterligere tiltak i to akser:

Kartlegging av konsekvenser for arbeidsmiljø

Fakultetet har inngått en avtale med HEMIS (bedriftshelsetjenesten) om kartlegging av konsekvenser for berørte arbeidsmiljøer som følge av stengingen av AKM. Det utarbeides en spørreundersøkelse i samarbeid med instituttlederne for berørte institutt, og denne vil bli sendt til alle medlemmer i de berørte forskningsgrupper. HEMIS vil lage en rapport om funnene i undersøkelsen, som blir et grunnlag for vurdering av ytterligere tiltak. Dette kan være alt fra personlig oppfølging fra HEMIS til mer generiske tiltak som evt. ikke er dekket så langt. Undersøkelsen forventes gjennomført mot slutten av mars 2020.

Starthjelp til miljøer med langvarige avbrudd (fond)

Etablerte tiltak er i hovedsak rettet mot midlertidig ansatte og/eller aktiviteter som er eksternt finansiert. En hovedinnretning på nye tiltak bør være mot faste vitenskapelig ansatte. Faste vitenskapelig ansatte utgjør kjernen og kontinuiteten i fagmiljøene, men har gått uten mulighet til bruk av infrastruktur for sin primære forskning i snart 3 år. Da det var kjent at stordyrfsfasilitetene også ville bli stengt ble denne aktiviteten også styrt ned i god tid før stengingen. Disse miljøene trenger støtte for å reetablere sin aktivitet.

Det er ikke gitt på nåværende tidspunkt hvilke typer tiltak som vil være mest hensiktsmessig – og hva disse vil koste. Dekanen inviterer imidlertid fakultetsstyret til å vedta en viss retning på tiltakene, og ber om fullmakt til å fastsette detaljene på senere tidspunkt. I disse vurderingene vil dekanen samhandle med universitetsledelsen om finansieringen av tiltakene, og resultatet av dette vil legge føringer på hvordan tiltakene endelig kan utformes.

En hovedinnretning på tiltak rettet mot faste vitenskapelig ansatte bør være å gi starthjelp til å komme i gang igjen når AKM åpner ved oppretting av et fond for finansiering av tiltak. Ut over tiltak innrettet mot å komme raskt i gang igjen, vurderer dekanen at det ikke er hensiktsmessig å innrette tiltakene ytterligere for å kompensere for redusert framdrift i karrierer.

Dekanen foreslår følgende retning på tiltakene:

For faste vitenskapelig tilsatte

- Finansiering av midlertidige stillinger og/eller engasjement for å dekke kompetansegap som har oppstått
- Finansiering til midlertidige stillinger og/eller engasjement for å forsterke grupper i oppstarten
- Driftsmidler til pilotstudier eller lignende for å komme i posisjon for å søke ekstern finansiering
- Finansiering av tiltak for opplæring og oppdatering

Nye tiltak for midlertidig tilsatte

Midlertidig vitenskapelig tilsatte som er rammet har fått sine tilsetninger forlenget, men har fått forsinkelser i sine karrierer som kan skape problemer i fortsettelsen. Det bør vurderes ytterligere tiltak for denne gruppen i forlengelsen av deres tilsetningsforhold.

- Overgangsstipend for å søke eksterne midler
- Evt. nye midlertidige stillinger

For å sikre relevans og kvalitet i tiltakene vurderer dekanen at det bør nedsettes et utvalg som får til mandat å innstille beslutninger til dekanen. Dette innebærer at utvalget rådgir dekanen i fastsetting av kriterier for tiltakene, og saksbehandler hvem som skal tildeles støtte.

Utvalget bør bestå av institutt- og fakultetsledelsen, og representasjon fra brukermiljøene.

- Instituttlederne ved IMB, IKM og IPS
- Prodekan forskning og innovasjon (leder)
- Leder av brukerråd for AKM
- 2 vitenskapelig tilsatte utgått fra relevante fagmiljø

Dekanen oppnevner en sekretær for utvalget.

Tildeling av midler bør først skje etter at AKM er åpnet. Dette for å unngå en situasjon der nye prosjekter planlegges uten at fasilitetene for forskning er klare.

Økonomiske konsekvenser og videre saksgang

Kostnadene for eksisterende tiltak og nye tiltak er ut over hva fakultetet kan håndtere over egne rammer, og vi er helt avhengig av at det tilføres vesentlige midler fra nivå1/universitetsstyret. Det vises også til Helsefaks årsregnskap for 2019, og dialogmøtene med instituttene i februar/mars hvor det framgår at både IMB og IKM har økonomiske utfordringer. Dekanen vurderer det derfor som helt avgjørende at disse instituttene ikke påføres ytterligere økonomiske belastninger som følge av AKM saken.

Fakultetsledelsen har vært og er i dialog med universitetsledelsen om situasjonen, og universitetsdirektøren er i samråd med rektor beredt til å fremme en sak ovenfor universitetsstyret om håndtering av kostnadene for tiltakene.

Det er gjort noen estimat rundt kostnadene for nye tiltak jf. forslaget ovenfor. Det er tatt utgangspunkt i IMB som er den desidert største brukeren av AKM, og deres estimat kan skaleres til å gjelde også for de andre instituttene. Basert på IMBs beregninger antar dekanen at kostnaden vil være på ca. 15 mill. per år – altså 45 mill. over 3 år. Av kapasitetshensyn er det viktig at tiltakene etableres over en viss periode etter at AKM er åpnet, og bør muligens forlenges ut over 3 år hvis det vurderes som hensiktsmessig.

Sammen med etablert ordning rundt forlengelser og alternative fasiliteter (pt. estimert til ca. 70 mill.) utgjør dette en kostnad for tiltakene på ca. 115 mill. over de neste 3-4 årene.

UiT anser at Statsbygg er ansvarlig for situasjonen med den vedvarende stengingen av AKM, og at det er Statsbygg som skal finansiere kostnadene fakultetet er påført. For tiden prioriterer universitetsdirektøren arbeidet med å få ferdigstilt AKM til åpning. Forholdet mellom to grener av statens forvaltningsorganer (Statsbygg/KMD og UiT/KD) er komplisert og en slik prosess forventes følgelig å ta tid. Kostnadene for tiltakene er større en UiTs reserver, og en total finansiering fra UiT sentralt vil bety rammekutt for de andre fakultetene. Rammekutt for andre fakultet vil det være vanskelig å få gjennomslag for, og Helsefak har derfor fått klare signaler på at fakultetet må bidra vesentlig av egen ramme. Dette i påvente av en avklaring av mellomværendet mellom UiT og Statsbygg.

Dekanen vil orientere fakultetsstyret så snart avklaringer med universitetsledelsen vedr. finansiering av tiltakene er gjort.

Thrina Loennechen
dekan

—

Kjetil Kvalsvik
fakultetsdirektør

—

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Vedlegg

- 1 Orientering universitetsstyret
- 2 Brev forskningsgrupper1
- 3 Brev forskningsgrupper2

ORIENTERINGSSAK

Til:
Universitetsstyret

Møtedato:

Sak:

Bygging av Avdeling for komparativ medisin - MH 2

I 2018 tok UiT i bruk store deler av et nytt bygg for medisin og helsefag, MH2. Bygget gir plass til ca. 1000 studenter og 170 ansatte på campus Breivika i Tromsø.

Bygget skal også romme Avdeling for komparativ medisin (AKM), som er en kjernefasilitet ved Det helsevitenskapelig fakultet (Helsefak). AKM vil benyttes av 15 forskningsgrupper ved Helsefak, særlig innenfor medisinsk forskning på kreft, stamceller, nevrovitenskap, diabetes, smittsomme sykdommer, hjerte- og karsykdommer. AKM skal også benyttes av forskere fra andre fakultet ved UiT og av eksterne samarbeidspartnere som UNN, forskningsinstitutter og bioteknologifirma i Tromsø-regionen. AKM brukes også i ordinær undervisning, samt i etter- og videreutdanning (inkl. kurs som inngår i spesialistutdanningen av leger).

AKM – delen av MH2-prosjektet tilfredsstiller i dag ikke de funksjonelle eller kvalitetsmessige krav som var avtalt for prosjektet. Dette har medført at viktige arealer for forskning og undervisning fortsatt ca. 2 ½ år etter opprinnelig avtalt overlevering, ikke er ferdigstilt. De økonomiske konsekvensene, og ikke minst situasjonen for forskere og ansatte, er svært bekymringsfull

MH2 er finansiert over statsbudsjettet. I slike byggeprosesser har Statsbygg rollen som byggherre på vegne av staten med det totale ansvaret for prosjektgjennomføringen til og med overtakelse fra entreprenører, prøvedriftsfase og overlevering til UiT. Videre har Statsbygg, som kontraktspart overfor entreprenører og leverandører, ansvar for etterkontroll og reklamasjoner i garantitiden i inntil 5 år. Når UiT tar bygget i bruk, overtas samtidig fullt ansvar for drift av bygget.

Historikk

Statsbygg er byggherre og organiserer, planlegger og gjennomfører byggeprosjekter på vegne av staten. I 2002 fikk Statsbygg i oppdrag fra KD å igangsette prosjektering av «Nybygg for medisin og helsefag, trinn 2» (MH2). I dialogen underveis mellom Kunnskapsdepartementet(KD), Statsbygg og UiT ble prosjektet redusert og endret. Dels som følge av økonomiske årsaker, men også på grunn av endringer i tekniske forskrifter. Som en konsekvens av disse endringene var det behov for å starte prosessen på nytt og

30.oktober 2008 leverte Statsbygg «Forprosjekt for MH2 Universitetet og Høgskolen i Tromsø».

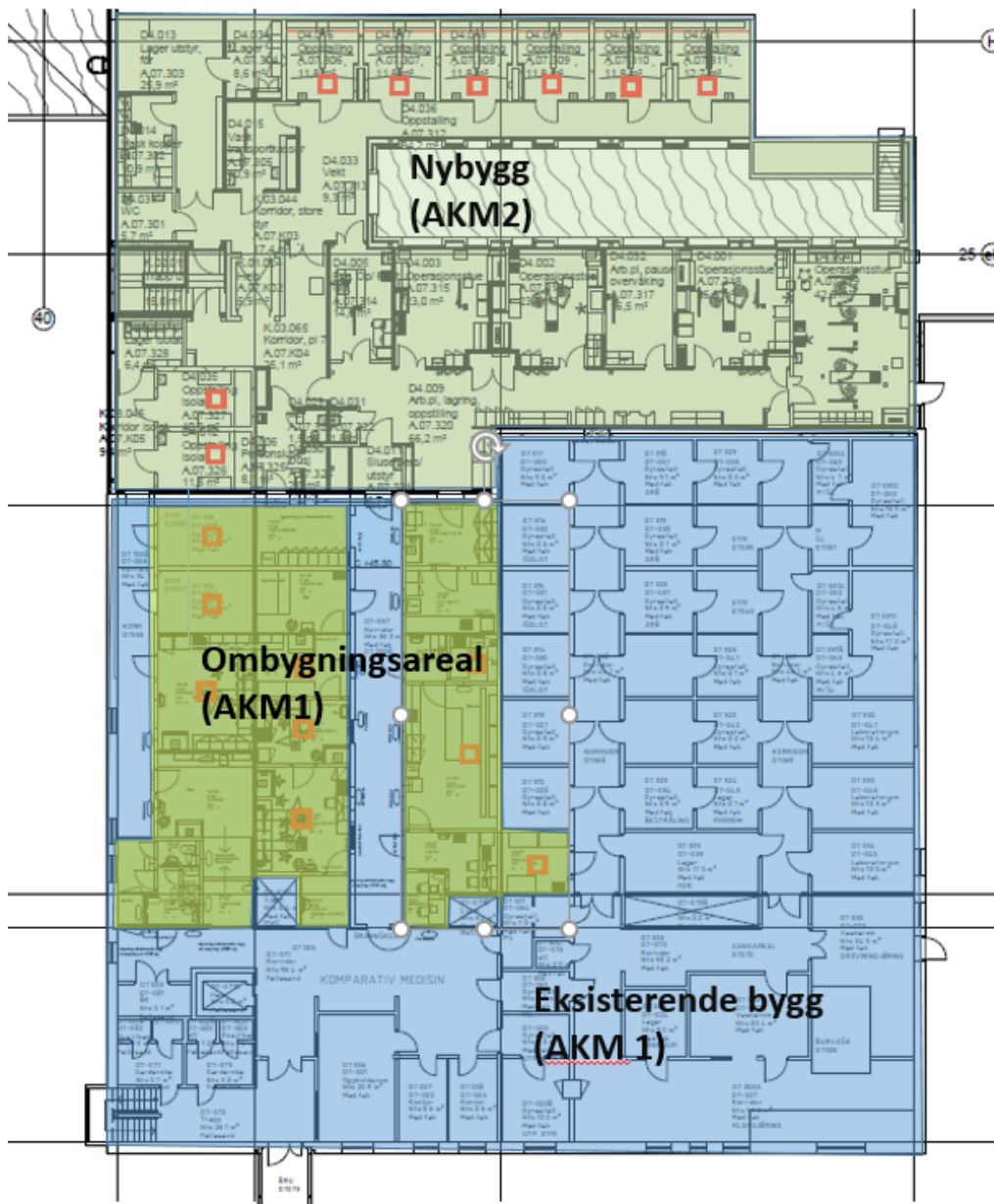
Forprosjektet inneholdt et Rom- og Funksjonsprogram (RFP) og tegninger som skulle bearbeides videre i detaljprosjektfasen. RFP er en detaljert oversikt over alle planlagte rom med tekniske spesifikasjoner og krav. Disse dokumentene er svært sentrale videre i prosessen. Dokumentene utarbeides av Statsbygg i samarbeid med UiT. I perioden juli til november 2008 ble prosjektmaterialet som besto av ca. 400 RFP-skjema gjennomgått og kommentert av UiT/ HIT. Materialet UiT mottok fra Statsbygg var mangelfullt og vanskeliggjorde en tilstrekkelig gjennomgang. UiT og Statsbygg ble våren 2009 enige om tegningsgrunnlag, datert 29.06.2009, men fortsatt med vesentlige mangler i RFP.

16. januar 2014 fikk Statsbygg oppdragsbrevet fra Kunnskapsdepartementet med styrings- og kostnadsrammen godkjent av FIN, Prop. 1S (2013-2014) og en startbevilgning 2014 på 50 mill. kroner. Forprosjektet måtte verifiseres og et justert forprosjekt ble presentert for UiT 13. juni 2014. For AKM fortsatte prosjekteringen frem til sommeren 2015.

AKM – arealer med teknisk oppmerksomhet

Arealene til AKM omfatter både et nybygg og en ombygning i eksisterende arealer. Det er i alle arealene særlig høye krav til kontrollert og fastsatt inneklimate, strenge krav til hygiene grunnet arbeid med biologiske faktorer (herunder krav til overflater) og høye krav til stabilitet og driftssikkerhet. Kravene er fastsatt i lovverk og skal sikre god dyrevelferd og god kvalitet på forskning (standardiserte betingelser). Disse arealene skal være tilrettelagt for oppstalling og bruk av store dyr (gris), smågnagere som rotter og mus, og sebrafisk til biomedisinsk forskning. Arealene består av oppstallingsrom for dyr, forskningsarealer (herunder spesialiserte forsøksrom og operasjonsstuer) og støttefunksjoner (spesialvaskerom, sluser, gassdesinfeksjonsanlegg m.m.). Alle disse spesielle funksjonene stiller store krav til prosjektering av tekniske anlegg.

For AKM-funksjonene hadde Statsbygg i oppdrag å bygge nye arealer (AKM2) og å bygge om deler av eksisterende arealer (AKM1). På skissen under ser man en oversikt over de ulike arealene og hvordan de henger sammen.



Bygg- og brukerutstyr

Utenom selve bygningen skilles i det i byggesaker mellom **bygg- og brukerutstyr**. Byggutstyr er utstyr som er fastmontert i bygget. Dette medfører at prosjektering, innkjøp og installasjon gjennomføres som en del av prosjektet og finansieres over byggeprosjektet og styres av byggherre (Statsbygg). Brukerutstyr er utstyr som brukerne (UiT) prosjekterer, finansierer og anskaffer selv.

En siste kategori utstyr er såkalt bygg- og installasjonspåvirkelig brukerutstyr/ spesialinnredning (BIP). Dette vil normalt kreve forsterkning eller spesielle hensyn ved inntransport/ teknisk tilknytning, og skal dermed inkluderes i prosjektering/ bygging. AKM utmerker seg spesielt med slikt utstyr. Oversikten over disse kategoriene oppsummeres normalt i en liste og skal synliggjøre ansvarsfordelingen mellom bygg- og brukerutstyr i et byggeprosjekt. Listen må normalt tilpasses hvert enkelt prosjekt og ansvarsforholdene tydeliggjøres. En slik liste med fordeling av ansvaret for anskaffelser ble ikke utarbeidet og hvor ansvaret skulle ligge, forble uavklart. Anskaffelse av BIP kan av praktiske grunner utføres av byggherre (Statsbygg) for å sikre riktig prosjektering og koordinering av bygging. I slike tilfeller må det inngås en avtale

om brukertilskudd som dekker kostnadene for anbudsprosess og innkjøp. En slik avtale foreligger ikke.

Manglende funksjonalitet og forsinkelser

Forskningsarealer av typen AKM innebærer kompliserte byggeprosesser, som stiller store krav til prosjektering og utførelse. Byggherren legger ikke skjul på at det er brukt altfor lang tid på ferdigstillelse og muligheten for å ta bygget i bruk. Forsinkelsen, med alle de problemer dette medfører, er den største utfordringen og berører i sterk grad forskningen. For at AKM-arealene skal få godkjennelse av bl.a. Mattilsynet og Helsedirektoratet må det kunne dokumenteres stabile romklimakrav. Dette mangler fortsatt..

Det synes klart det ikke er én enkeltårsak som kan forklare den oppståtte forsinkelsen, men at flere årsaker har virket inn. Ut fra den gjennomgangen universitetsdirektøren har foretatt av saken, er de mest relevante forholdene:

Endring i ventilasjonskonseptet. Endringer i ventilasjonskonseptet gjort av Statsbygg underveis i prosessen har forårsaket store utfordringer med å oppfylle romklimakrav. Konsekvensen av disse endringene og tilpasninger i forlengelsen av dette, ble undervurdert av byggherren, slik UiT vurderer det. En rekke feil i klimastyringen av bygget er etter universitetsdirektørens oppfatning hovedårsaken til forsinkelsen og at bygget ennå ikke er tatt i bruk.

Mangler i prosjekteringsgrunnlaget. Prosjektet har hatt et langt livsløp med oppstart i 2002 til oppstartsbevilgning i 2014. Etter oppstartbevilgning til justert forprosjekt og oppstart detaljprosjektering gikk det i underkant av 6 måneder. Det forelå ikke et fullstendig rom- og funksjonsprogram ved oppstart av detaljprosjekteringen. Den korte tiden som ble brukt til detaljprosjektering førte til mangler i oppfyllelse av funksjonskrav i bygget, samt mangelfullt grunnlag for anskaffelse av komplisert utstyr. For komplekse arealer som AKM, har dette potensielt stor betydning.

Uklare forhold og roller i anskaffelsesprosessen, spesielt i bygg- og installasjonspåvirkelig brukerutstyr/ spesialinnredning (BIP). Det har vært manglende kommunikasjon mellom prosjektet (Statsbygg) og UiT vedrørende ansvarsforholdet. Dette medførte sviktende organisering av anskaffelser for utstyrsleveransen.

Intern tidsbruk i anskaffelsesprosessen (UiT) bidro til en viss grad til forsinkelser. Noe av dette berodde i sin tur på fremskaffelsen av det tekniske underlaget for byggpåvirkelig brukerutstyr som var nødvendig som underlag for anbudsutlysning, Avklaringer og levering av utstyr kom for sent.

Konsekvenser av utsatt oppstart- og prøvedrift i AKM – prosjektet

Statsbygg varslet opprinnelig at AKM måtte stenges helt i ett år fra november 2016, og videre at nybygg/ombygd AKM kunne overtas og tas i bruk i desember 2017. UiT gikk da ut fra at avdelingen skulle være klar til normal drift (herunder at kravene til standardiserte og driftssikre betingelser for forskningsaktiviteten var oppfylt). Grunnentreprisen medførte utfordringer for driften ved AKM (grunnet støy/vibrasjoner av sprengningsarbeid tett opptil AKM) og aktiviteten på AKM ble derfor nedskalert ved oppstart av grunnentreprisen våren 2015.

Uavhengig av forskyvning i oppstarts og ferdigstillelsesdato kan det se ut som om Statsbygg og UiT har hatt ulik oppfatning av innholdet i begrepet «ferdigstillelse av AKM-prosjektet». At prøvedriften av anlegget ikke var inkludert i perioden da AKM var nedstengt ble ikke kommunisert tydelig. I en prøvedriftsfase skal det bekreftes at kontraktens spesifikasjonskrav til ytelser, kvalitet, funksjonalitet, kapasitet og stabilitet i de tekniske bygningsinstallasjonene oppfylles. Prøvedriften skal også benyttes til å optimalisere systemene og overføre kompetanse til driftsorganisasjonen (UiT). Drift av AKM er ikke forenelig med prøvedrift på grunn av dyrevelferd og forskningskvalitet. I tillegg til disse forholdene er det en mengde feil og mangler som er påpekt som er av mindre avgjørende betydning, men som representerer reklamasjoner – og påfølgende opprettelser. Når bygget først blir tatt i bruk, er det ikke mulig å stenge for å gjøre reklamasjons- eller endringsarbeid uten store konsekvenser.

Helsefak har i samråd med universitetsdirektøren forsøkt å håndtere noen av de mest kritiske konsekvensene som nedstengingen har medført for ansatte og prosjekter som er avhengig av fasilitetene. Fakultetsstyret har vedtatt å forlenge midlertidige stillinger (i hovedsak stipendiater og postdoktorer) slik at prosjekter kan fullføres, og har finansiert hospitering og bruk av andre fasiliteter i inn- og utland for berørte forskningsgrupper. Så langt er anslaget at det vil brukes ca. 52 mill. på disse tiltakene. Når universitetsdirektøren har godkjent slike kostbare kompensasjonstiltak, er det fordi nedstengingen har rammet fagpersoner som ikke under noen omstendighet bærer ansvar for situasjonen som har oppstått. Det ligger derimot ikke til grunn en vurdering av at UiT er den som med rimelighet bør bære disse kostnadene alene. Universitetsdirektørens vurdering er snarere at Statsbygg bærer en vesentlig del av ansvaret for forsinkelsene, og at manglende kunnskapsoverføring fra byggherre i ulike faser av prosjekteringen har vært et grunnleggende problem i realiseringen av MH2 og AKM (se ovenfor).

I UiTs bygg som er oppført av Statsbygg er det dessverre ikke uvanlig at bygget ikke har tilstrekkelig kvalitet og funksjonalitet på overleveringstidspunktet. Det spesielle med AKM er at den manglende funksjonaliteten gjør ordinær drift umulig. Ifølge Statsbygg er all installasjonen av utstyr nå ferdig, og testing gjennomføres av leverandøren av utstyret. Det er imidlertid fortsatt store utfordringer knyttet til stabilitet i ventilasjonssystemene. Først når Statsbygg har dokumentert at anlegget er stabilt innenfor fastsatte krav, kan en søknad til myndighetene sendes for å godkjenne anlegget for forskning.

Videre oppfølging

Det mest akutte i dagens situasjon er å unngå ytterligere forsinkelser og å få til en raskest mulig åpning av AKM. UiT har ved en rekke anledninger de siste månedene bedt Statsbygg om å avklare når anlegget forventes stabilisert og klar for overlevering. Disse henvendelsene er ikke blitt besvart på en avklarende måte fra prosjektledelsens side og universitetsdirektøren er dessverre ikke overbevist om at Statsbygg har en realistisk plan for ferdigstillelse.

Statsbygg er i likhet med UiT en statlig aktør. Dette gjør at en rekke virkemidler som kan benyttes fra universitetets side i byggesaker der det oppstår manglende leveranser fra private entreprenører UiT selv har inngått avtaler med, ikke kan komme til anvendelse. Etter samråd med Kunnskapsdepartementet har universitetsdirektøren valgt å rette en formell henvendelse til Statsbyggs sentrale ledelse om saken.

Fordi det er stor fare for at det fortsatt vil ta tid før Statsbygg ferdigstiller AKM, vil universitetsdirektøren og Helsefak vurdere ytterligere kompensasjonstiltak overfor berørte fagpersoner og prosjekter.

Utover tiltak i den akutte situasjonen, er det etter universitetsdirektørens vurdering riktig å igangsette en ekstern revisjon av hele AKM-prosjektet, slik at de reelle faktorene i forsinkelsen kan bli vurdert av en uavhengig part. Dette vil være viktig både for å finne læringspunkter for fremtidige prosesser, men også for å tydeliggjøre ansvarsforholdet mellom Statsbygg som byggherre og universitetet som bruker med henblikk på de alvorlige følgene forsinkelsen har hatt for kjernevirksomheten ved UiT, og de betydelige ekstrakostnadene staten har pådratt seg i saken.

Jørgen Fossland
universitetsdirektør

Dokumentet er elektronisk godkjent og krever ikke signatur

Instituttledere IMB, IKM og IPS
Det helsevitenskaplige fakultet
Her

Hvordan løses krisen ved Helsefakultetet, UiT?

Denne henvendelsen kommer fra de fleste ansatte ved UiT - Norges arktiske universitet og Universitetssykehuset NordNorge som har større eller mindre deler av sin forsknings –og utdanningsaktivitet tilknyttet Avdeling for komparativ medisin (AKM) ved Det helsevitenskaplige fakultet.

Hensikten med henvendelsen er å varsle ledelsen om at:

- Fravær av forsknings og undervisningslokaler pga ombyggingen av Avdeling for komparativ medisin (AKM) ifb. byggingen av MH 2, har skapt kritiske forhold for over hundre forskere, øvrig spesialpersonell og studenter ved Det helsevitenskaplige fakultet og Universitetssykehuset NordNorge,UNN.
- Det har ikke vært mulig å utføre (bio)medisinsk forskning og undervisning/utdanning som har krevd oppstalling av forsøksdyr ved fakultetet siden 1. kvartal 2017, - 3 år!
- Dette har ført til en kritisk situasjon for forskningen ved UiT/UNN innenfor viktige deler av kjerneaktiviteten ved fakultetet og UNN.
- Et hundretalls ansatte ved UiT og UNN har kommet i en svært vanskelig situasjon for sin faglige utvikling og fremtidige arbeidssituasjon som følge av sviktende planlegging og forsinkelser i byggingen av arealer for dyre-eksperimentell forskning ved MH2, UiT..
- UiT og UNN har tapt store pengesummer (over hundre millioner kroner) i løpet av de årene byggeprosjektet ikke har hatt forsvarlig planlegging og oppfølging.

Våre konklusjoner og krav:

- ***Vi ber om at våre ledere umiddelbart sørger for at det lages en troverdig plan for hvordan forskningen, undervisningen og utdanningen som følge av 3 år med fravær av forsknings- og undervisningsarealer ved Helsefakultetet, raskest mulig skal bringes til et forventet og nødvendig faglig nivå. Planen må ha en trygg økonomisk forankring helt til departementene.***

- *Vi ber også om at det kartlegges hvilke tap som de enkelte ansatte har lidd ift faglig utvikling og hva som vil bli gjort for å bringe deres akademiske og arbeidsmessige situasjon raskest mulig til et kvalitetsmessig forventet nivå.*
- *Vi ber også om at det iverksettes en nødvendig prosess for å kartlegge hvordan UiT har kunnet komme i denne situasjonen slik at tilsvarende hendelser ikke skal skje igjen.*

Bakgrunn:

Utvidelsen av forsknings og undervisningsarealene ved Helsefakultetet ved UiT ble planlagt og iverksatt ifb MH2 bevilgningene fra staten. Statsbygg har hatt ansvaret for byggeprosjektet med UiT som byggherre.

En sentral del av grunnforskningen, translasjonsforskningen og forskningsbasert undervisning ved Helsefakultet er basert på bruk av substanser, celler, vev og organer fra forskjellige typer forsøksdyr. Dette gjelder også forskning, utdanning og opplæring av miljøene som er involvert i profesjonsutdanningene i samarbeid med UNN. Avdeling for komparativ medisin (AKM) er den enheten ved Helsefakultet som ivaretar oppstalling av forsøksdyr og infrastruktur for dette.

Ved planleggingen av byggingen av MH2 ble det bestemt at arbeidet med modernisering av den gamle AKM skulle starte i 2017 og ferdigstilles i 2018. Det ble gitt beskjed et utall ganger fra en rekke ansvarlige ved IMB, IKM, IPS og UNN at byggeperioden på ett år (1 år) måtte planlegges slik at den pågående aktiviteten ved AKM kunne vedlikeholdes i det året som var nødvendig for bygging. Av grunner som vi velger å ikke kommentere, ble de forslagene og kravene vi da hadde, avvist. De nye fasilitetene skulle være operative allerede i 2018. Med unntak av et meget begrenset tilbud i 2019 for akutforsøk med mus ved Forskningsparken, har administrasjonen ikke funnet det nødvendig eller mulige å etablere midlertidige løsninger.

Nå har situasjonen gått fra svært vanskelig til kritisk. Det ene året har nå endt opp med å bli tre – 3 – år, uten forsknings- og undervisningsarealer ved AKM! I løpet av denne perioden har vi gjentatte ganger gitt beskjed om at dette ikke har vært en tilfredsstillende utvikling, men har hvert kvartal i disse årene blitt informert fra våre ledere om at gjenåpning av AKM har vært nært forestående. Gjenåpningen av AKM har hittil blitt utsatt i to – 2- år. Konsekvensen har til nå blitt tre-3- år uten forskningsmuligheter. Forslagene for tilfredsstillende reserveløsning for oppstalling av dyr har hele tiden blitt avvist. Dette har medført at flere hundre hel og deltidsforskere, forskerlinjestudenter, PhD og masterstudenter, og ordinære studenter og ansatte spesialpersonell ved UiT og UNN ikke har kunnet ivareta sine arbeidsoppgaver.

Mest alvorlig, som konsekvens av denne situasjonen, er at muligheten til å innhente forskningsmidler har blitt betydelig svekket. Forsinkelser i publisering samt mangel på preliminære resultater har fått store negative konsekvenser for innvilgelse av forskningssøknader. Tilsvarende er de faktiske tapene i penger meget store. Videre har rekruttering av postdocs, PhD- og masterstudenter for mange grupper stoppet helt opp. Teknisk nøkkelpersonell har funnet arbeid andre steder. Dermed har forskningen knyttet til disse tunge og helt nødvendige miljøene for utdanning av leger, annet helsepersonell og vitenskapelig personell stoppet opp.

Vi har kommet i en situasjon hvor de enhetene som er avhengig av en fungerende avdeling for komparativ medisin kan bli nedlagt eller alvorlig skadelidende i de nærmeste årene, med mindre det settes inn spesielle tiltak som kan kompensere for skadene som har oppstått. Det er primært forskningsgrupper på IKM, IMB, UNN og IPS som har blitt skadelidende, og for å synliggjøre tapt forskningsinnsats, har vi bedt noen av de hardest rammete gruppene om å gjøre et estimat av tapte forskerårsverk. Slike tall vil nødvendigvis være beheftet med stor usikkerhet, ikke minst fordi noen av PhD-studentene i ulik grad har kunnet gjennomføre

prosjekterelatert arbeid mens AKM har vært stengt (f.eks. obligatoriske og valgfrie emner). Vi har gjort enkle oversikter over konsekvensene for de gruppene som bruker store dyr i forskningssammenheng. For vitenskapelig ansatte og teknisk personell representerer dette et tap på minst 20 årsverk. I de siste 5 årene før stengingen av AKM har det i gjennomsnitt vært 2 disputaser/år utgått fra Kirurgisk Forskning. Forholdstallet PhD/post-doc har ligget på 2/1. Tre år stans betyr derfor 6 tapte PhD stillinger + 3 tapte Postdocs. Alle 3-årige. Prosjektene drives rundt PhD/postdoc som har en gjennomsnittlig driftskostnad på 0,5 mill/år/stilling. Summen er minst 27 tapte årsverk + 13,5 millioner i driftsmidler. Altså et tap på minst 50 millioner bare for denne aktiviteten.

Tilsvarende har vi sett på enkelte av aktivitetene som primært bruker smådyr i sin forskning. Disse miljøene ved IKM, IMB og IPS har hatt tilsvarende «tap» i årsverk og rene penger. Disse høyst usikre beregningene viser at tapet som følge av tre års stenging av AKM er dramatisk for disse forskningsmiljøene. **For IKM, IMB, IPS og UNN er antall tapte forskerårsverk minst 150 og tap i rene penger mellom 100 og 200 millioner kroner, kanskje mer!**

En slik grov beregning av antall tapte forskerårsverk og penger taler sitt tydelige språk, men likevel er det viktig å minne om de mer usynlige konsekvensene som stengingen av AKM har hatt og som på sikt er meget alvorlige:

- Tap av moment i forskningen på grunn er mangelen på forutsigbarhet; stadig nye beskjeder om tid for gjenåpning av AKM har gjort det umulig å planlegge omlegging eller flytting av prosjekt til andre forskningsinstitusjoner
- Nesten all kompetanse og kunnskapsoverføring blant PhD og Postdocs er borte. Komplekse protokoller kan ikke videreføres uten en kontinuerlig aktivitet. Dette må gjenoppbygges under veiledning av de fast vitenskapelig personell og tar flere år
- Reduserte muligheter for innvilgelse av eksterne søknader på grunn av forsinkelse i publisering og mangel på preliminnære data
- Forsinket karriereutvikling både for midlertidig vitenskapelig ansatte og for ansatte på kvalifiseringsvilkår
- Tap av omdømme på grunn av liten mulighet for å delta i samarbeid med internasjonale partnere, bl.a. for å søke EU-støtte
- Krav om tilbakebetaling av forskningsbevilgning (NFR) på grunn av sterkt forsinket prosjekt-oppstart

Årsakene til at gjenåpning av driften for AKM har blitt 2 år forsinket utover den planlagte tiden er sikkert mange. Fra UiT hører vi at Statsbygg ikke har gjort arbeidet som planlagt. Ledelsen for Statsbygg hevder at utsettelsen fra 2018 skyldes universitetets manglende ferdigstilling av utstyr. For våre fagmiljøer er det helt uforståelig at dette har kunnet skje. Disse utsettelsene er skandaløse. Hvem som har skylda for forsinkelsen med å ferdigstille AKM er for oss uvesentlig, men noen må ta ansvar for at skadene som er påført de eksperimentelle forskningsmiljøene ikke skal bli permanente. Forskningsgruppene og instituttene har ikke mulighet til å få forskningen på rett spor uten solid støtte fra nivåene over.

For oss ser det dessverre ut til at det er en åpenbar mangel på forståelse for alvoret i situasjonen fra nivå 1 og 2, på tross av gjentatte henvendelser i lang tid fra mange forskningslederne og andre.

Vi ber derfor om at våre instituttledere umiddelbart kontakter ledelsen ved fakultetet, slik at de nødvendige grep tas for å bringe miljøene tilbake på rett kurs. Tiden som har gått kan ingen gjøre noe med, men en planlagt innsats for å reparere skadene må på plass umiddelbart! Redningsaksjonen må startes nå!

Vennlig hilsen

Forskningsgruppeleder

Eelke Snoeren
Ass Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Arthur Revhaug
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Terje Larsen
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Ugo Moens
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Ugo Moens
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Vegard Brun Heimly
Førsteamanuensis
Sign

Forskningsgruppeleder

Truls Myrmel
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Torkjel Tveita
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Bård Smedsrød
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Tor Brynjar Stuge
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Lorena Arranz
Forsker
Sign

Dato: 24.02.2020

Instituttledere
IKM, IMB, ISM og IPS
For videresending til fakultets og universitetsledelsen

Oppfølging av krisen ved AKM og Helsefak.

Hensikten med denne henvendelsen er å gi konkrete forslag til fakultets og universitetsledelsen for hvordan vi mener krisen ved AKM og Helsefakultetet best kan løses.

Vi registrerer at fakultets- og universitetsledelsen har erkjent at byggeskandalen ved MH2/AKM representerer en alvorlig situasjon for mange ansatte og har ført til at en stor del av den sentrale forskningen ved fakultet har stoppet helt opp i mange år. Selv om AKM forhåpentligvis åpner i nærmeste fremtid, vil det ta mange år å komme tilbake til den forskningssituasjonen vi hadde før krisen satte inn i 2017. Universitets- og fakultetsledelsen må derfor sette inn umiddelbare tiltak som kan sørge for at eksperimentell medisinsk forskning har en fremtid ved UiT. Konsekvensen av flere års forskningstørke er at kvaliteten på fremtidig forskning, og med det også medisinerutdanning ved UiT, henger i en tynn tråd.

Etter vår siste henvendelse i desember 2019 har vi sett at ledelsen ved UiT og Helsefakultetet nå erkjenner alvoret i situasjonen, jf. universitets- og fakultetsledelsens møte med fagmiljøene den 11. februar og orienteringen til universitetsstyret uka før. Imidlertid er det fremkommet opplysninger den siste tiden som har forsterket vår bekymring med tanke på gjenåpning og fremtidig drift av AKM, som er en grunnleggende forutsetning for Helsefakultetets kjerneaktiviteter. Vi mener derfor at det må på plass en mer omfattende strategisk plan enn det vi hittil har fått signaler om, for å reparere de katastrofale følgene som nedstengingen av AKM har fått.

Dette arbeidet vil kreve en prioritert, tilstedeværende og fokusert ledelse. Vi har sett at oppgavene for fakultetets ledelse har blitt så mange og diversiteten så stor, at det er umulig å ha den ledelseskraft og oversikt som er nødvendig for å identifisere og håndtere de betydelige problemene som AKM-krisen allerede har avstedkommet og vil forårsake i lang tid etter at AKM åpner for normal drift. Derfor må det etableres en innsatsgruppe med ledelse- og økonomi-myndighet som har gjenoppbygging og drift av de ødelagte strukturene og funksjonene som eneste arbeidsoppgaver.

Budskap:

Vi ber om at:

- *Universitetsledelsen og universitetsstyret, umiddelbart erkjenner at gjenoppbyggingen av aktivitetene ved AKM må løses utenom de vanlige arbeidsformene*
- *Det umiddelbart utvikles og vedtas en strategisk plan med mål om snarest mulig å gjenopprette forskningen ved de ødelagte forskningsmiljøene ved Universitetet, UNN og evt andre involverte.*
- *Strategien må utvikles av universitets- og fakultetsledelsen i nært samarbeid med fagmiljøene - og ha en tydelig forankring i departementet som vi forventer er informert om situasjonen.*
- *Strategien må ha en forankret økonomiplan som er uavhengig av fakultetets og universitetets øvrige ordinære drift.*

Forslag til framdrift:

A Hovedoppgaver som må ivaretas:

1. Angi akutte tiltak for å reetablere forskningslokaler raskest mulig

- a. Kartlegge hvilke forskningsfunksjoner som må reetableres
- b. Innhente beskrivelser fra alle skadelidte grupper
- c. Anbefale løsninger på kort og lang sikt.

2. Utrede annet tap som den enkelte forsker og forskningsgruppe er påført i løpet av de fire årene som AKM har vært helt eller delvis nedlagt.

- a. Forskningsprosjekter som har stoppet opp
- b. Tapt konkurransekraft mht innhenting av eksterne og interne forskningsmidler
- c. Utsatt tilsetting av forskningspersonell
- d. Forskningspersonell som har sluttet pga usikkerhet og sterkt forsinket karriereutvikling
- e. Forskere lønnet i midlertidige prosjektstillinger må kompenseres med lønn etter etter utløpt prosjektperiode, tilsvarende tapt forskertid i stenge-perioden.

3. Hvilke personlige tap må det kompenseres for:

- a. Forskningsmessig ansiennitet
- b. Tap av prosjekt - og andre bevilgninger
- c. Manglende motivasjon

B Organisering av arbeidet med å reetablere nødvendig forskningsaktivitet.

1. Vi anbefaler at det helsevitenskapelige fakultet utpeker en **Innsatsgruppe** som skal lede arbeidet med tiltakene nevnt ovenfor.
 - a. Gruppen bør bestå av:
 - i. 2 etablerte forskere
 - ii. 1 teknisk ansatt
 - iii. 3 erfarne personer fra ledelse, HR og økonomiavd ved fakultet eller universitetsledelsen
2. Innsatsgruppen gis fullmakt til å:
 - a. Kartlegge nåværende og fremtidige skader som AKM-krisen har tilført berørte forskningsgrupper og enkeltforskere.
 - b. Angi praktiske og økonomiske tiltak som kreves både på kort og lang sikt for å gjenopprette forskningsaktiviteten i gruppene som er rammet av krisen.
 - c. Rapportere om fremdriften til berørte institutt og forskningsgrupper

C Tidsfrister

Vi ber om at:

- Arbeidet med en kort og tydelig strategisk plan med nødvendig forankring og økonomisk avklaring utarbeides snarest og vedtas av universitetsstyret ila 4 uker, dvs. innen 23.03.2020.
- Det utpekes og etableres en Innsatsgruppe for AKM ila 4 uker, innen 23.03.2020.

Vennlig hilsen

Forskningsgruppeleder

Eelke Snoeren
Førsteamanuensis
Sign

Forskningsgruppeleder

Arthur Revhaug
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Truls Myrmel
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Torkjel Tveita
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Terje Larsen
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Bård Smedsrød
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Ugo Moens
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Tor Brynjar Stuge
Professor
Sign

Forskningsgruppeleder

Vegard Heimly Brun
Førsteam
Sign

Forskningsgruppeleder

Inigo Zubiavrrre Martinez
Professor
Sign