NTNU
Fakultet for medisin og helsevitenskap

Dato: 11.11.2019
Arkivsaksnr.: 2017/15448/TR
Saksbehandler: Tore Romundstad

Saksframlegg

Utvalg	Utvalgssak	Møtedato
MH - Fakultetsstyret		22.11.2019

Utvikling av studieprogramporteføljen ved MH-fakultetet

Forslag til vedtak:
Fakultetsstyret gir sin tilslutning til følgende strategiske tiltak for utvikling av studieporteføljen:

- Økt kapasitet på bachelorutdanning i sykepleie prioriteres. Desentral utdanning utredes, og utvides dersom MH tildeles flere studieplasser.
- Økt kapasitet på medisinstudiet prioriteres. Desentral utdanning i Gjøvik og Ålesund utredes. Krever flere studieplasser.
- Bachelorutdanning i paramedisin utredes videre.
- Generisk Mastergrad i klinisk helsevitenskap utredes (med studieretninger for studenter med treårige profesjonsutdanninger).
- Mastergrad i helseinformatikk som 7-årig dobbel master for medisinstudenter og som 2-årig masterutdanning for kandidater med helsefaglige profesjonsutdanninger (bachelorgrad), utredes videre.
- Bachelorgrad i ortopediingeniørfag etableres ikke.
- Integrert mastergrad / Profesjonsutdanning i klinisk ernæringsfysiologi etableres ikke.
- Mastergrad i folkehelse på campus Gjøvik avvikles.
- Instituttene skal gjennomføre en vurdering av alle budsjettfinansierte videreutdanninger med tanke på strategisk betydning og økonomisk bæreevne, og levere en begrunnet plan for videreføring eller nedleggelse av de enkelte tilbudene innen 1. april 2020. Fakultetsstyret ber om å få forslag på EVU-planer til behandling på siste Fakultetsstyremøte før sommeren 2020.
- Det tas forbehold om justeringer i strategisk plan for porteføljeutvikling i strategiperioden som følge av eventuelle nasjonale / NTNU-lokale strukturelle endringer.

Bakgrunn:

Fakultet for medisin og helsevitenskap har satt som strategisk mål at alle våre utdanninger skal være forskningsbaserte og samfunnsrelevante. Et tiltak i handlingsplanen for å nå dette målet er å utarbeide en strategisk plan for studieporteføljeutviklingen innenfor grunnutdanning og etter- og videreutdanning.

Det har vært en bred prosess med gode diskusjoner og innspill. Våren 2019 ble det gjennomført møter med ledelsen ved alle åtte institutt hvor temaet var fremtidens studieprogramportefølje; bachelorgradsutdanninger, mastergradsutdanninger og etter- og videreutdanninger (EVU). Etter møtene leverte hvert institutt skriftlige innspill til framtidens studieportefølje. Høsten 2019 gjennomførte prodekanene og prosjektleder allmøter eller ledermøter ved hvert institutt for å diskutere innspillene. Instituttledermøtet gav den 29.11.19 sin tilslutning til hovedpunktene som følger.

Hensikten med planen er å sette retning for hva fakultetet skal prioritere å bruke ressurser på og jobbe videre med de neste fem årene. Fram til ca. 2025 skal flere allerede vedtatte endringer i studieporteføljen også implementeres og gjennomføres. Endringer og justeringer som følge av kontinuerlig kvalitetsarbeid og implementering vil kreve ressurser. Det er derfor viktig å poengtere at tiltak under gjeldende handlingsplan må få prioritet i denne perioden. Det er begrensede muligheter for samkjøring av undervisning i sanntid på studieprogram som tilbys på flere campus. Det jobbes derfor videre med å utvikle andre former for teknologistøttet undervisning som f.eks videoforelesninger, podcasts, former for flipped classroom osv. Innspillene fra instituttene er vurdert og i denne saken er det fokus på de større endringer i utdanningstilbudet.

Bachelorutdanninger:

Bachelor i sykepleie tilbys på tre campus, og ny felles studieplan blir implementert for kull 2020. Samtidig skal gammel studieplan i hver by gjennomføres for allerede oppstartede studenter. MH har ansatt studieprogramleder for det nye felles studieprogrammet i sykepleie, som koordinerer overordnet planlegging sammen med lokale undervisningsansvarlige. Gjennomføring av gammel studieplan og implementering av ny studieplan vil ha stort fokus ved 3 av våre institutt de nærmeste årene. Det er likevel ønskelig å vurdere økt opptak for å dekke mer av etterspørselen. Desentrale utdanningstilbud kan etableres dersom flere studieplasser kan tildeles.

- Økt kapasitet på bachelorutdanning i sykepleie prioriteres.
- Desentrale tilbud innen sykepleie vurderes etablert dersom flere studieplasser blir tilgjengelige.

På området Bevegelsesvitenskap har NTNU etablert et sentralt prosjekt som ser på tverrfakultært samarbeid og samhandlingen mellom spesielt MH og SU. Denne prosessen kan medføre endringer.

- MH-fakultetet følger opp anbefalingene fra sentralt prosjekt innen området Bevegelsesvitenskap som forventes å medføre endringer på samordning av studietilbud og eventuelle endringer i dimensjonering av studieplasser.

Institutt for helsevitenskap i Gjøvik (IHG) har i flere år arbeidet for etablering av en bachelorgrad i Paramedisin, og gjort forberedende utredninger. IHG bes om å arbeide videre med mulige planer for etablering av en slik grad. Herunder se på konsekvenser og økonomi, omdisponering av ressurser/studieplasser, eventuelt samarbeid med andre institutt og fagmiljø.

- Bachelorutdanning i paramedisin ved IHG må konsekvensutredes med tanke på økonomi, studieplasser og fagmiljø før ny vurdering gjøres.

INB har foreslått å utrede bachelorprogram for ortopediingeniør. En etablering anses som svært ressurskrevende. Per i dag er det ikke tilstrekkelig fagmiljø eller laboratorier/utstyr tilgjengelig. En etablering vil derfor kreve ansettelser og etablering av areal/utstyr som dagens ressursknapphet og ønskede ressursprioritering ikke tillater.

- Bachelor i ortopediingeniør etableres ikke som studietilbud ved Fakultet for medisin og helsevitenskap i strategiperioden.

2-årige mastergradsutdanninger:

I denne prosessen har vi fått innspill på at det er behov for 2-årige masterprogram som bygger på våre profesjonsutdanninger på bachelornivå. Fagmiljøene foreslår at det kan løses enten ved etablering av nye mastergradsutdanninger, eller som studieretninger i allerede eksisterende mastergradsutdanninger. Vi ser at det på denne måten kan bli mer synlige alternative veier fra bachelornivå til masternivå og videre til ph.d.

Mastergrader skal etableres med et langsiktig perspektiv, og det er begrenset hvor mange fagspesifikke mastergradstilbud man bør ha i porteføljen. Både kostnader, søkerpotensiale, og studieplassfordeling er noen av de faktorene som må hensyntas. Det er likevel et bredt ønske om å gi de med bachelorgrad tilbud om og mulighet til å ta en mer velegnet mastergrad. Det foreslås derfor utredning og etablering av en generisk 2-årig mastergradsutdanning. Denne kan utredes med utgangspunkt i dagens mastergrad i klinisk helsevitenskap.

- MH-fakultetet setter ned en arbeidsgruppe for å utrede en 2-årig generisk mastergradsutdanning i klinisk helsevitenskap.

Ny felles masterutdanning i folkehelse som tilbys i Trondheim og Gjøvik er i sitt andre år. Søkertall og opptak er nokså ulike mellom campusene. Erfaringsmessig er også undervisning på tvers av campus ressurskrevende, Det foreslås derfor at Master i folkehelse ikke har opptak i Gjøvik fra 2020, men blir et tilbud for nye søkere ved campus Trondheim.

- Mastergrad i folkehelse avvikles i Gjøvik og tilbys kun i Trondheim for nye søkere fra 2020.

Integrerte masterprogram:

Grimstadutvalget har foreslått 440 nye studieplasser ii medisin Norge, og Fakultet for medisin og helsevitenskap må også være forberedt på flere studieplasser. Vi har startet desentralt utdanningsløpet i Levanger (LINK). Ved ytterligere økning av studieplasser, ønsker fakultetet å arbeide for desentrale tilbud også i Ålesund og Gjøvik. Dette prioriteres.

- Fakultetet følger opp konsekvenser for, og dimensjonering av medisinstudiet (Grimstadutvalgets rapport)
- Økt opptak på medisinstudiet betyr muligheter for desentrale tilbud i Ålesund og Gjøvik

Videre arbeides det med et ekstra masterprogram, en etablering av 7-årig dobbel mastergrad for medisinstudenter som tilfører kompetanse på helseinformatikk. Dette er et tverrfakultært samarbeid med Fakultet for informasjonsteknologi (IE) og Fakultet for økonomi (ØK). Det nye masterprogrammet skal også tilrettelegges for andre helsefaglige profesjonsutdanninger som et 2-årig masterprogram. Dette må prioriteres.

- Det arbeides videre med et nytt masterprogram i helseinformatikk som både tilrettelegges som del av 7-årig dobbel master for medisinstudiet og som 2-årig masterutdanning for kandidater med helsefaglige profesjonsutdanninger (bachelorgrad).

Fakultetet har i en lengre periode vurdert mulighet for etablering av 5 årig profesjonsutdanning i klinisk ernæringsfysiologi (KEF). Denne utdanningen tilbys i dag ved universitetene i Bergen, Tromsø og Oslo. Helse Midt Norge har også uttrykt sin støtte til etablering av en slik utdanning ved NTNU. Det har være gjennomført beregninger av kostnadene ved etablering av en KEF utdanning med 25 plasser. Selv med finansiering av nye studieplasser fra KD vil det ta mellom 10 og 15 år før en slik utdanning er økonomisk bærekraftig. Gitt en forventet stram økonomi de nærmeste årene vil den dermed fortrenge andre områder med høyere prioritet. Vi registrerer også at den nasjonale utdanningskapasiteten er økt betydelig de siste årene, samtidig som antall stillinger som klinisk ernæringsfysiolog i den offentlige helsetjenesten er begrenset.

- Fakultetet går ikke videre med arbeidet for å etablere en profesjonsutdanning innen klinisk ernæringsfysiologi.

Etter og videreutdanning (betalings-EVU):

MH-fakultetet har en omfattende portefølje særlig innen profesjonsspesifikke videreutdanninger. Prosessen viser at det også foreligger ideer om økt aktivitet i form av både større og mindre EVU-tilbud også i framtiden. NTNU har utrykt ambisjoner om en dobling av EVU-tilbudet. Vårt fakultet har allerede størst portefølje og forventes ikke å fordoble denne. En del av de egenfinansierte videreutdanningene har dårlig økonomi, og det er nødvendig med et større utredningsarbeid med fokus på både en strategisk og en økonomisk vurdering. Betalings-EVU må få større fokus, bære seg, og involverte institutt på ha en god langsiktig ressursplanlegging. EVU tilbudet skal være innenfor strategien og ha et reelt samfunnsbehov. Målgrupper må identifiseres, miljøets kompetanse/kapasitet vurderes og tilbudet må bære seg økonomisk.

- Instituttene skal gjennomføre en vurdering av alle budsjettfinansierte videreutdanninger med tanke på strategisk betydning og økonomisk bæreevne, og levere en begrunnet plan for videreføring eller nedleggelse av de enkelte tilbudene innen 1. april 2020. Fakultetsstyret ber om å få forslag på EVU-planer til behandling på siste Fakultetsstyremøte før sommeren 2020.

Strukturelle endringer i Strategi- og Handlingsplanperioden 2019-2025:

Den strategiske planen for studieporteføljeutvikling i inneværende strategisk periode skal gi retning og grunnlag for faglig tilbud og ressursplanlegging. Planen etableres med grunnlag i situasjonen i 2019. Innenfor Strategi- og HP-perioden fram til 2025 kan det komme politiske og andre strukturelle endringer nasjonalt og lokalt for NTNU / MH som fakultetet må følge opp.

- Det tas forbehold om justeringer i strategisk plan for porteføljeutvikling i strategiperioden som følge av eventuelle nasjonale / NTNU-lokale strukturelle endringer.

Aktivitet	**Handling**
Desentral medisinutdanning i Gjøvik og Ålesund	Utredes
Desentral sykpleieutdanning	Utredes
Generisk master for kandidater med 3-årig helsefaglig bachelor	Utredes
Bachelor paramedisin	Utredes
Bachelor ortopediingeniør	Ikke i perioden
Profesjonsstudium klinisk ernæringsfysiologi	Ikke i perioden
Master i folkehelse	Tilbys kun i Trondheim
Budsjettfinansierte videreutdanninger	Strategisk og økonomisk vurdering som grunnlag for evt videreføring
Eksternfinansiert EVU	Etter initiativ fra instituttene

Vedlegg:

1 Forslag om opptaksrammer-MH -2020-2021

2 Oversikt over samlet studieportefølje i 2020