

# **Innspill til utdanningsmelding 2016**

## **fra Programutvalget for erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi**

### **Generelt**

Programutvalget hadde 4 møter i 2016. To nye studentrepresentanter er oppnevnt og skal sitte i to år. Programutvalget har vært ledet av Aslak Aslaksen. En utfordring for programutvalget har vært å finne tidspunkt der nok medlemmer kan møte til at utvalget er vedtaksdyktig.

### **Status for fremdrift av igangsatte kvalitetstiltak og vurdering av behov for nye tiltak**

Helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi fikk oppnevnt ny programsensor i 2016 - Berit Bringedal. Hun deltok på PU-møte i juni 2016. Programsensor påpekte da at studietilbudet er for sårbart og bør være bedre rustet for å opprettholde kvaliteten og sitt gode omdømme. Fagmiljøet for denne gruppen ved IGS er for liten. Programutvalget er bekymret for denne sårbarheten i programmet når det gjelder de vitenskapelig ansatte, og har derfor jobbet for å øke antall vitenskapelige. Vi er avhengig av et godt omdømme i konkurranse med andre tilbydere av denne type videreutdanning. Konsekvensene ved et for svakt organisatorisk og økonomisk ressursbruk kan føre til nedgang i antall søkere, som igjen kan føre til et ikke bærekraftig EVU tilbud ved IGS/MOF

Programutvalget besøkte Universitetet i Oslo for å se hvordan de har organisert sitt studium i helseledelse, og for å forsøke å få til mer samarbeid mellom institusjonene.

Foreløpig har programutvalget ikke lyktes med å få styrket fagmiljøet, og dette vil være fortsatt fokus i 2017.

### **Planer for endringer og dimensjonering av studietilbud og opptak**

Vi fikk stimuleringsmidler for å opprette et nytt emne i HelseIKT. Dette er planlagt å være et 20 studiepoengsemne, og programutvalget må i løpet av 2017 ta stilling til om dette kan inngå som et valgfritt emne i mastergraden eller ikke.

### **Oppfølging av resultater fra Studiebarometeret**

Vårt studieprogram har for lav svarprosent i Studiebarometeret til å kunne få data. Vi har fått innspill fra de nye studentrepresentantene for en uformell «evaluering». De er generelt meget fornøyd med studiet. Det er et sterkt ønske om å danne «nettverksgruppe»/ egen alumni, med f.eks. et årlig treff eller forum med nyhetsbrev, faglig oppdateringer, eksempler på gode masteroppgaver, og møte igjen medstudenter.

### **Orientering om gjennomførte programevalueringer og status i det pågående revisjonsarbeidet.**

Emneevaluering av Helseøkonomi startet høst 2016. Emnet går over to semestre slik at evalueringen vil fullføres i løpet av vår 2017

Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi har revidert studieprogrambeskrivelsen i løpet av høst 2016, og skal revidere emnebeskrivelsene vår 2017.

**Gjennomstrømming i studieprogrammene**

I 2016 fullførte 7 studenter mastergraden sin i Helseledelse, kvalitetsforbedring i helsetjenesten og helseøkonomi. Programmet er strukturert slik at de tre emnene i graden er frittstående videreutdanningstilbud. I tillegg inngår de i graden i erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsforbedring og helseøkonomi. Det er derfor vanskelig å si noe om gjennomstrømming annet enn på masteroppgaven.

Masteroppgaven tas på deltid over 4 semester på normert tid. I 2016 var det fem som fullførte på normert tid, en på 5 semester og en på 6 semester.

**Planer for 2017**

Nytt studium i helseinformatikk.

Aslak Aslaksen  
PU-leder

Jorunn Hvalby  
PU-sekretær