

NOKUTS tilsynsrapporter

Revidering av bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin

Endelig vurdering av studier ved Atlantis Medisinske Høgskole

Juli 2013



Institusjon:	Atlantis Medisinske Høgskole
Studietilbud:	Ernæring, Medisin Inkludert underliggende studier
Stuedsted og studieform	Stedbasert Oslo, Fuengirola (Spania) og nettstudium
Grad/Studiepoeng:	Bachelor 180 studiepoeng, kortere studier 30-60 studiepoeng
Dato for vedtak:	15. juli 2013
Sakkyndige:	Førsteamanuensis Asta Bye, Høgskolen i Oslo og Akershus og Oslo universitetssykehus Professor Ingvar Göran Bosaeus, Göteborgs universitet og Sahlgrenska universitetssykehus, Sverige Direktør Eva Gjerdrum, Norgesuniversitetet Studentrepresentant Martine Staib, Høgskolen i Oslo og Akershus
Saksnummer:	11/269

Forord

NOKUTs tilsyn med eksisterende studier består av flere deler. Innfris ikke kravene i de første fasene, starter NOKUT en full revidering av studiene. Revidering skjer i henhold til de nasjonale kravene for akkreditering av høyere utdanning¹ og gjennomføres av en sakkyndig komité. Dersom en institusjon fremdeles ikke tilfredsstillter de nasjonale kvalitetskravene etter en revidering, trekker NOKUT tilbake akkrediteringen.

Den 15. desember 2011 vedtok NOKUT å revidere bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin ved Atlantis Medisinske Høgskole (AMH), med underliggende studier. Den sakkyndige komiteen konkluderte sommeren 2012 med at AMH ikke oppfylte kravene i NOKUTs forskrift, og AMH fikk frist til 1. juni 2013 til å rette opp påpekte mangler.

Tilsynsrapporten består av vurderinger av om kriteriene i NOKUTs forskrift er oppfylt. Dette ble oversendt Atlantis Medisinske Høgskole for kommentar, og det foreligger en tilleggsvurdering av dette. Vurderingen av AMHs egenrapport, AMHs kommentarer til rapporten og tilleggsvurderinger er grunnlaget for den endelige konklusjonen og vedtak fattet av NOKUTs styre. Foreliggende tilsynsrapport er det endelige resultatet av revideringen.

NOKUT konkluderer med at bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin, med underliggende studier, ved Atlantis Medisinske Høgskole tilfredsstillter kravene i NOKUTs forskrift for akkreditering av studier i NOKUTs forskrift. Dette gjelder stedbasert studium i Oslo og i Fuengirola (Spania), og nettstudier.

Oslo, 15. juli 2013



Terje Mørland
direktør

Alle NOKUTs vurderinger er offentlige og denne samt tilsvarende tilsynsrapporter vil være elektronisk tilgjengelige på nettsidene våre www.nokut.no.

¹ Nedfelt i Forskrift om tilsyn med utdanningskvalitet i høyere utdanning.

Innhold

1	Bakgrunn og saksgang.....	1
2	Oppfølging etter frist	2
3	Administrativ vurdering	3
4	Faglig vurdering.....	6
4.1	Grunnleggende forutsetninger for akkreditering	7
4.2	Plan for studiet.....	9
4.3	Fagmiljø tilknyttet studiet.....	27
4.4	Støttefunksjoner og infrastruktur.....	30
5	Samlet oversikt over mangler og forbedringspunkter	32
6	Institusjonens kommentar.....	34
7	Tilleggsvurdering	39
8	Vedtak	44
9	Dokumentasjon	45
10	Vedlegg	46

1 Bakgrunn og saksgang

Atlantis Medisinske Høgskole (AMH) ble etablert i 1987. Høsten 2012 hadde AMH til sammen 766 registrerte studenter på de ulike studietilbudene som høgskolen tilbyr. Høgskolen har siden 9. april 2008 hatt retten til å tildele graden *bachelor i ernæring* og *bachelor i medisin*. Denne retten ble gitt av Kunnskapsdepartementet på bakgrunn av at høgskolen hadde flere ulike akkrediterte kortere studier. Akkreditering av disse kortere studiene var gjort av Kunnskapsdepartementet (før opprettelsen av NOKUT) og av NOKUT². De kortere studiene er: Medisin Grunnfag (60 sp), Grunnleggende ernæring (60 sp), Ernæring påbygning (30 sp), Bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi (30 sp), Helsekommunikasjon, og biomedisinsk statistikk og metode (30 sp). Figur 1 på side 20 i denne tilsynsrapporten viser oppbyggingen av de to bachelorgradsstudiene. Flere av disse kortere studiene ble tilbudt både i Oslo og Spania, og som nettstudium.

NOKUT er gjennom lov og forskrift gitt oppgaven med å føre tilsyn med eksisterende høyere utdanning og fagskoleutdanning i Norge. NOKUT har i forskrift fastsatt kriterier for akkreditering av studier. Ved revideringer vurderes studiene etter de samme kriteriene som for akkreditering av studier. I tillegg vurderes gjennomføringsevne og dokumenterte resultater ved studiene.

Studiene ved AMH har vært gjenstand for vurdering etter NOKUTs prosess for tilsyn med eksisterende studier. En oversikt av denne prosessen finnes på

<http://www.nokut.no/no/Laresteder/Tilsyn-med-eksisterende-studietilbud/>

Dette er en prosess i flere steg hvor revidering er det siste steget. En revidering begynner med at NOKUTs styre vedtar hvilke studier som skal revideres. NOKUT oppnevner sakkyndige³ som foretar en faglig vurdering på grunnlag av en egenrapport utarbeidet av institusjonen. Det er NOKUT som ber institusjonen om å levere denne. For å styrke informasjonsgrunnlaget til vurderingen, besøker den sakkyndige komiteen institusjonen. De sakkyndige gjør så en faglig vurdering av om kravene til utdanningskvalitet i tilsynsforskriften er oppfylt ([se studietilsynsforskriften](#)). Dette resulterer i en rapport. På bakgrunn av vurderingene i tilsynsrapporten, vedtar NOKUTs styre om akkrediteringsfullmakten for de reviderte studiene skal opprettholdes eller om det er krav til utdanningskvaliteten som ikke er fylt. Før NOKUT trekker tilbake en akkreditering, vurderer styret

² Oversikt over studier akkreditert av NOKUT: <http://www.nokut.no/no/NOKUTs-kunnskapsbase/Databaser-og-oversikter/Akkrediterte-studietilbud/> Oversikt over studier akkrediterte før 2003: http://www.regjeringen.no/upload/kilde/ufd/rus/2002/0042/ddd/pdfv/189998-98-5723_rundskriv_f_04-02.pdf

³ Krav til de sakkyndiges kompetanse ved revidering av studier innen høyere utdanning er fastsatt i Studietilsynsforskriften. For omtale av de sakkyndige som vurderte bachelorgradsstudiene i medisin og ernæring, se Tilsynsrapporten.

konsekvensene for studentene og hvor lang tid som allerede har gått i tilsynsprosessen, før de setter en siste frist for oppretting. Dette er omtalt i en tilsynsrapport som er offentlig tilgjengelig og publisert under NOKUTs publikasjoner. Høgskolen må innen siste frist for oppretting redegjøre for hvilke endringer som er gjort for å rette opp manglene i studiet. Deretter gjennomfører den sakkyndige komiteen en ny faglig vurdering basert på egenrapporten fra institusjonen. NOKUTs styre avgjør til sist om akkreditering skal opprettholdes eller trekkes tilbake.

Begge bachelorgradsstudiene ved Atlantis Medisinske Høgskole er revidert, bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin. Da bachelorgradsstudiene er satt sammen av akkrediterte kortere studier, er også de kortere studiene gjenstand for vurderinger gjennom denne revideringen.

NOKUTs styre fattet vedtak om at bachelorgradsstudiene ikke fylte kravene i flere av NOKUTs kriterier og Atlantis Medisinske Høgskole fikk frist til å rette opp manglene innen 1. juni 2013. Denne tilsynsrapporten viser oppfølging av styrets vedtak, med vurderinger av de kriteriene som ikke var oppfylt per september 2012⁴.

2 Oppfølging etter frist

NOKUTs styre fattet den 13. september 2012 vedtak om at følgende kriterier i tilsynsforskriften⁵ av 27. januar 2011 ikke var oppfylt:

§ 4-1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering 1a, 3, 4 og 5

§ 4-2 Plan for studiet punktene 1, 2a, 2b, 2c, 2d, 3 og 4

§ 4-3 Fagmiljøet tilknyttet studiet 1, 3, 3a og 5

§ 4-4 Støttefunksjoner og infrastruktur 4-4 1.

Den sakkyndige komiteen ble oppnevnt 30. april 2013. For omtale av komiteen og komiteens mandat, se vedlegg 1 og 2. Institusjonens egenrapportering ble avgitt innen fristen 1. juni 2013.

⁴ Tilsynsrapport med vurderinger og vedtak av 13. september 2012 finnes på http://www.nokut.no/Documents/NOKUT/Artikkelbibliotek/Kunnskapsbasen/Rapporter/Revidering%20-%20h%c3%b8yere%20utdanning/2012/Atlantis_medisinske_h%c3%b8gskole_revidering_%20bachelor_medisin_ern%c3%a6ring_2012.pdf

⁵ NOKUTs forskrift ble endret 28. februar 2013, Studietilsynsforskriften. Det fremgår av § 9-1 at «studietilsynsforskriften» trer i kraft straks. I oversendelsesbrevet er det presisert at saksbehandlingen som er igangsatt gjennomføres etter tidligere forskrift. Det er satt en overgangsfrist til 31. desember 2013.

Siden krav til infrastruktur ikke var oppfylt, og Atlantis Medisinske Høgskole studiested Oslo har flyttet under den pågående revideringen, ble det gjennomført nytt institusjonsbesøk 10. og 11. juni 2013 i høgskolens nye lokaler i Nydalen i Oslo. De sakkyndige hadde møter med ledelsen, studenter ved Oslo, Spania og nett, studenttillitsvalgte, de faglig ansatte, bibliotekar, ansvarlige for studentklinikken, og for ernæringslaboratorium og treningslaboratorium, samt kandidater og avtakere. Det ble også holdt skype- og telefonmøte med studenter, én kandidat og avtakere. For program for institusjonsbesøket, se vedlegg 3.

NOKUTs og de sakkyndiges vurderinger ble avgitt 17. juni 2013. Disse vurderingene finnes under del 3 og 4 i denne tilsynsrapporten. Disse vurderingene ble sendt til høgskolen for kommentar, og AMHs kommentarer til vurderingene ble mottatt 5. juli. Tilleggsvurderingen av disse kommentarene finnes i del 7. På bakgrunn av dette fattet NOKUTs styre avsluttende vedtak i saken. Se NOKUTs vedtak i del 8 i denne tilsynsrapporten.

3 Administrativ vurdering

Tilsynsforakriften § 4-1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering

1. Følgende krav i lov om universiteter og høyskoler skal vurderes for akkreditering:

a. Reglement og styringsordning

AMH har endret styringsstruktur, og det fremgår av organisasjonskart (i vedlegg til AMHs egenrapport) og Styringsreglement av 14. mai 2013 at styret for selskapet Atlantis Medisinske Høgskole AS (org.nr. 963 786 123) er øverste ansvarlig organ for institusjonen, i tråd med universitets- og høyskoleloven § 8-1 (1). Med «institusjonen» mener NOKUT selskapets utdanningsvirksomhet i Oslo, Spania og på nett.

I *Styringsreglementet* § 1-1 fremgår blant annet styrets sammensetning. Styrets sammensetning på tidspunktet for institusjonsbesøket 10.-11. juni 2013 består av et flertall kvinner. Vi minner om at hver av valgkretsene til styret skal oppfylle kravene til kjønnsrepresentasjon i likestillingsloven § 21, jf universitets- og høyskoleloven § 8-1 (2), jf § 7-6 (3). Det anbefales at styringsreglementet tydeliggjør valgkretsene til styret og kravene til kjønnsrepresentasjon for hver valgkrets.

AMH har også utarbeidet *Forskrift om bachelorgrad* for høgskolen, fastsatt 24. mai 2013. Forskriften definerer rammene for innholdet i graden bachelor oppnådd ved AMH. Imidlertid er det ikke angitt

krav til bredde og fordypning i bachelorgraden. Dette kan vanskeliggjøre opptak til mastergradsutdanninger etter § 3 i mastergradsforskriften, siden opptakskravet til slike mastergradsutdanninger er en bachelorgrad med minst 80 studiepoeng fordypning i et fag/emne. Høgskolen anbefales derfor å ta inn krav om fordypning i sin forskrift om bachelorgrad.

Det er blitt fremlagt *Retningslinjer for opptak* ved AMH vedtatt 12. februar 2013 og revidert 23. april s.å. I punkt 1. *Opptakskrav*, underpunkt *Krav om forkunnskaper i kjemi*, fremgår følgende:

«Studenter som ikke kan dokumentere bestått Kjemi 1 fra videregående utdanning, eller tilsvarende faglig grunnlag fra annen utdanning (i løpet av de siste 5 årene), må gjennomføre og bestå forkurs i kjemi før oppstart av studiene. Forkurset tilbys ved AMH.»

Dette kravet innebærer spesielle opptakskrav for studier ved høyskolen, og er i strid med forskrift om opptak til studier i høyere utdanning (opptaksforskriften). AMH tilbyr ikke studier som er underlagt de spesielle opptakskravene i kapittel 4 i opptaksforskriften. Dermed skal opptakskravet til studiene være generell studiekompetanse (GSK), jf § 2-1 i forskriften, uten øvrige tilleggskrav. Retningslinjene for opptak er på dette punktet i strid med regelverket, og må endres. AMH kan anbefale søkere å ha gjennomført Kjemi 1 eller tilsvarende, og de kan også tilby frivillige forkurs i kjemi, men kan altså ikke stille krav om kjemi som opptakskrav. NOKUT bemerker at kravet ikke fremkom i reglementene vedlagt den forrige egenrapporten fra høyskolen, slik at dette er første gang det er grunnlag for å kommentere bestemmelsen.

For øvrig bemerkes det at Retningslinjer for opptak punkt 1. *Opptakskrav*, underpunkt *Fullført og bestått ett års høyere utdanning* ikke er oppdatert etter de nyeste versjonene av opptaksforskriften § 2-3 *Opptak på grunnlag av fullført høyere utdanning*. Som det fremgår av merknadene til bestemmelsen i rundskriv F-15-10, må hele utdanningsløpet i høyere utdanning være bestått for at studenter som er tatt opp på grunnlag av unntaksbestemmelser skal oppnå GSK, så fremt utdanningsløpet er på minst 60 studiepoeng. Det er ikke tilstrekkelig å ha fullført ett år i høyere utdanning, slik det kan synes som opptaksreglementet til AMH gir uttrykk for. Det anbefales at tittelen på underpunktet endres i tråd med tittelen på § 2-3 i opptaksforskriften: *Fullført høyere utdanning*.

For øvrig oppfordres høyskolens studieadministrasjon å innlede samarbeid med Samordna opptak for å sikre at opptaksreglement og -praksis er i tråd med regelverket.

NOKUT og komiteen har følgende råd for videre utvikling:

Høgskolen bør:

- vurdere å tydeliggjøre i styringsreglementet valgkretsene til styret og kravene til kjønnsrepresentasjon for hver valgkrets
- vurdere å ta inn krav om minst 80 studiepoeng fordypning i sin forskrift om bachelorgrad
- endre tittelen på underpunkt *Fullført og bestått ett års høyere utdanning* i Retningslinjer for opptak i tråd med bestemmelsen i opptaksforskriften § 2-3
- inngå samarbeid med Samordna opptak for å sikre at opptaksreglement og -praksis er i tråd med gjeldende regelverk

Konklusjon

Nei, *Retningslinjer for opptak* ved Atlantis Medisinske Høgskole er i strid med forskrift om opptak til høyere utdanning. Øvrige reglementer og styringsordning vurderes som tilfredsstillende oppfylt.

- Høgskolen må endre *Reglement for opptak* slik at det reelle opptakskravet til studier ved høgskolen er generell studiekompetanse i tråd med kravene i forskrift om opptak til høyere utdanning § 2-1. Krav til forkunnskaper i kjemi må fjernes.

4 Faglig vurdering

Den følgende teksten i dette kapittelet er de sakkyndiges vurdering. Der det forekommer “Vi”, er det et uttrykk for de sakkyndige. Nummereringen på hver overskrift henviser til tilsvarende bestemmelse i NOKUTs tilsynsforskrift.

Oppsummering⁶

Komiteen gir AMH ros for det arbeidet de har nedlagt for å oppfylle kravene for akkrediterte studier for stedsbasert studium Oslo, stedsbasert studium Spania og nettstudium *Bachelor i ernæring og Bachelor i medisin*. Høgskolen har forstått hvilke mangler de hadde ved revideringen i 2012 og viser vilje til forandring og omstilling. Siden det har vært et krevende arbeid å lage nye studieplaner og endre arbeidsmåter, er det forståelig at enkelte områder har fått litt lite oppmerksomhet. Komiteen oppfatter at dette er hovedgrunnen til at studiene fremdeles ikke oppfyller samtlige krav for akkrediterte studier. Manglene er imidlertid av en slik karakter at de enkelt kan endres og omarbeides slik at kravene oppfylles.

Reglementet for opptak til studier ved høgskolen må være generell studiekompetanse som er i tråd med kravene i forskrift om opptak til høyere utdanning § 2-1. Kravet til forkunnskaper i kjemi må derfor fjernes. Videre mener komiteen at beskrivelsene av læringsutbyttet for bachelor i medisin ikke beskriver det en kandidat minst skal ha oppnådd ved *fullført* utdanning i form av kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk. I tillegg mangler Bachelor i ernæring en tilfredsstillende ordning for studentutveksling.

Ut over disse punktene er komiteen fornøyd med det arbeidet som AMH har gjort. Komiteens gjør som sist den vurdering at høgskolen har faglige ansatte med god og allsidig kompetanse som er tilpasset studiets behov. I løpet av siste halvdel av 2012 og første halvdel av 2013 er fagmiljøet styrket og fler er fulltidsbeskjeftiget ved høgskolen. Det blir dermed lettere for alle ansatte å kombinere undervisning, veiledning og FOU. Høgskolen har tatt nettstudentenes behov på alvor og utarbeidet nye studieplaner for nettstudiene. Disse er imidlertid ikke implementerte og komiteen har problem med å bedømme kvaliteten på de endringene som er gjort siden nettløsningene ikke var ferdige og tilgjengelige for innsyn. Komiteen anbefaler derfor at det bør gjennomføres tilsyn med dette etter en viss tid. Samtidig vil det også være mulig å føre tilsyn med implementering av andre deler av studieplanene. Høgskolen har brukt mye ressurser på å etablere en studentklinikk der ernæringsstudentene får ferdighetstrening. Komiteen anser at dette er svært viktig for at kandidatenes kompetanse og mener at det er viktig at høgskolen påser at studentene får de klienter de trenger for å få denne ferdighetstreningen.

⁶ Dette er komiteens oppsummering per 17. juni 2013. Se komiteens oppsummering og konklusjon under tilleggsvurdering i del 7.

4.1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering

4.1.1 Krav i lov om universiteter og høyskoler.

Kravene i 4-1 1. a er omtalt ovenfor og vurdert av NOKUT i den innledende vurderingen.

4.1.3 Det skal redegjøres for forventet studentrekruttering i forhold til å etablere og opprettholde et tilfredsstillende læringsmiljø og i forhold til stabilitet i studiet.

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012:

- *Høgskolens redegjørelse er ikke tilfredsstillende for at kriteriet skal anses som oppfylt. Høgskolen må gjøre tilstrekkelig rede for forventet studentrekruttering på nett og hvordan de bidrar til å sikre et godt og stabilt læringsmiljø for nettstudiene.*

Atlantis Medisinske Høgskole (AMH) har endret rutinene for opptak til nettstudiene, og endringene er implementert. Opptaket skjer nå to ganger per år, med studiestart i januar og august. Søknadsfristen er, som til de stedsbaserte studiene, 15. april og 15. november. Studenter kan imidlertid søke om opptak helt fram til studiestart, forutsatt at det er ledige studieplasser etter ordinær søknadsfrist. Denne omleggingen er med på å sikre at flere studenter befinner seg på samme sted i studieforløpet, og dette bedrer igjen betingelsene for gjennomføring av kollokvieaktivitet, gruppearbeid og veiledning på nett. AMH organiserer nå i tillegg nettstudentene etter heltidsprogresjon og deltidsprogresjon, noe som ytterligere vil bidra til bedre betingelser for studentaktiviteter på nett, og til mulighetene studenter og lærere har til å danne hensiktsmessige grupper og studentene har til å "finne" likesinnede.

Komiteen vurderer det slik at omleggingen av opptaksrutiner, sammen med endringer av organisatorisk tilrettelegging av studiet på nett, bidrar til å styrke læringsmiljø og stabilitet i studiet.

Konklusjon

Ja, kriteriet er tilfredsstillende oppfylt.

4.1.4 Det skal redegjøres for forventet arbeidsomfang for studentene

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012:

- *Høgskolen må utarbeide beskrivelser av fordelingen av arbeidsomfanget i nettstudiene, og arbeidsomfanget må knyttes til beskrivelser av de læringsformene som benyttes.*
- *Høgskolen må konkretisere forventet arbeidsinnsats i forbindelse med kollokvier og gruppearbeid for hele bachelorstudiet og inkludere forventet bruk av tid i forbindelse med studentklinikken slik at studentene får en reell forståelse av at dette er et heltidsstudium.*

AMH har utarbeidet egne studieplaner for nettstudiene Bachelor i ernæring og Bachelor i medisin. I studieplanene beskrives læringsformene som benyttes i nettstudiene som; selvstudium av studiemateriell som forelesningsnotater og videofiler, obligatoriske kurs, rapporter og oppgaver. I tillegg inngår andre arbeidsformer som frivillige samlinger, diskusjonsforum, kollokviearbeid, fagchat og selvstudium. Sammen med beskrivelse av læringsformer beskrives også forventet omfang/timer/tidsbruk. I tillegg beskrives de obligatoriske arbeidskravene i de ulike emnene, og forventet timebruk i tilknytning til gjennomføring/innleveringer her.

Komiteen vurderer det slik at beskrivelsene av læringsformer og omfang i studieplan for nettbasert Bachelor i ernæring og Bachelor i medisin, er tilfredsstillende.

Læringsformene som benyttes i forbindelse med heltidsstudiene i Oslo og Spania (Bachelor i ernæring og Bachelor i medisin), er beskrevet på samme grundige måte som for de nettbaserte studiene. Forventet arbeidsinnsats i forbindelse med de ulike læringsformene er konkretisert slik at studentene ikke bør være i tvil om at begge bachelorgradsutdanningene er heltidsstudier.

Konklusjon

Ja, høgskolens redegjørelse for forventet arbeidsomfang er tilfredsstillende.

4.1.5 Der deler av studiet foregår utenfor den institusjonen som utsteder vitnemål, skal det foreligge tilfredsstillende avtaler som regulerer vesentlige forhold av betydning for studentene

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012:

- *Høgskolen må sørge for å etablere avtaler som sørger for at laboratorieundervisning i Spania og for nettstudentene, gis like vilkår med den som blir gitt i Oslo.*

AMH har i egenrapporten lagt ved avtaler for leie av laboratorier med den Svenska skolan Costa del Sol (SSCS) og Universitetet i Oslo (UiO). I avtalen mellom SSCS og AMH står det at AMH får leie kjemi-laboratorium ved SSCS opptil 10 dager per semester. Avtalen gjelder fra 1. august 2012 til 31. desember 2017. I avtalen mellom AMH og UiO er det skrevet at AMH kan leie laboratorium i fysikk- eller farmasibygget inntil 10 dager per semester. Leieavtalene gjelder fra og med våren 2013 til og med høstsemester 2015. Komiteen vurderer det til at avtalene om leie av laboratoriene ved SSCS og UiO, i tillegg til egne fasiliteter på høghskolen sikrer tilstrekkelig tilgang til laboratorieundervisning. I tillegg til etablering av slike avtaler har AMH innført obligatorisk laboratoriekurs for nettstudentene.

Se også vurdering under 4.4 Støttefunksjoner og infrastruktur.

Konklusjon

Ja, høghskolen har tilfredsstillende avtaler som sikrer at studentene i Spania, i Oslo og på nett får den laboratorieundervisningen de skal ha ifølge studieplanen.

4.2 Plan for studiet

4.2.1 Studiet skal ha et dekkende navn

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012:

Studiets navn er ikke dekkende for Bachelor i medisin.

- *Høghskolen må endre navnet, eksempelvis til Bachelor i ernæring med to fordypninger.*

I egenrapporten skriver AMH at Bachelorstudium i medisin er et selvstendig teoretisk studium innen grunnleggende medisin. De beskriver at utdanningen gir grunnleggende kompetanse i basalmedisinske fag, samt etikk, forståelse av medisinsk forskning, kommunikasjon og formidling. Studiet skal kvalifisere for videre studier i medisin og da spesielt til medisinstudier ved de institusjoner AMH har avtaler med. AMH mener også at kandidatene kan inneha ulike stillinger innen forbyggende helsearbeid uten at dette er konkretisert. Det fremheves imidlertid at kandidatene har spesifikk kompetanse til å kommunisere forskningsbasert helseinformasjon til befolkningen.

Ved forrige vurdering av studiet var det bare 30 studiepoeng som skilte Bachelor i medisin fra Bachelor i ernæring. Komiteen vurderte at det egentlig var *èn* bachelorgrad i ernæringsfysiologi med

to mulige spesialiseringer. Endringene som kommer med de nye studieplanene og nye studiepoeng innen basal- medisinske fag gjør at det nå er tydelig at det er to ulike utdanninger. Med bakgrunn i beskrivelsene i egenrapport og studieplan vurderer komiteen navnet Bachelor i medisin som dekkende.

Konklusjon

Ja, navnet Bachelor i medisin er dekkende for studiets innhold.

4.2.2 Studiet skal beskrives med utgangspunkt i læringsutbyttebeskrivelsen:

- a. **Læringsutbyttet skal være beskrevet som det en kandidat skal ha oppnådd ved fullført utdanning i form av kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk.**

Læringsutbyttebeskrivelser

Bachelor i ernæring

Etter endt studium skal kandidaten med bachelor i ernæring fra AMH kunne:

Kunnskap

- Skissere ernæringsfagets historie, tradisjoner, egenart og plass i samfunnet.
- Beskrive kroppens anatomi, fysiologi og biokjemi, samt etiologi og patologi ved vanlige livsstilssykdommer i befolkningen.
- Redegjøre for struktur av de energigivende næringsstoffene og visse kjemiske reaksjoner.
- Beskrive energiomsetningen og metabolske prosesser ved faste/sult og fysisk aktivitet.
- Redegjøre for feilernæring, overvekt og livsstilssykdommer.
- Gjøre rede for makro- og mikronæringsstoffene, deres kilder i kosten, anbefalte inntak for ulike grupper i befolkningen, omsetning og effekter i kroppen.
- Gjengi helsemyndighetenes anbefalinger og faglige retningslinjer om ernæring i forebyggende og helsefremmende arbeid (nasjonalt og internasjonalt).
- Begrunne relevante kostråd til friske barn, unge, voksne, eldre, gravide og ammende, idrettsutøvere, innvandrere,
- Begrunne relevante kostråd til personer med overvekt og som er i risiko for å utvikle livsstilssykdom som dyslipidemier, hypertensjon, metabolsk syndrom, diabetes type 2 og til personer med feil-eller underernæring av ukompliserte/ikke-maligne årsaker.
- Beskrive ernæringsrelaterte sykdommer som allergi, cøliaki, matvareintoleranse og fordøyelsesplager.
- Beskrive endringsprosesser og motiverende samtaler, samt kjenne til kulturelle og sosiale faktorer som kan påvirke disse, og kunne benytte dette i en veiledningssituasjon.

- Skissere inflammatoriske tilstander, som revmatoid artritt og tarmsykdommer, som kan påvirke ernæringsstatus og kjente kostfaktorer som kan påvirke sykdomsforløpet.

Ferdigheter

- Utføre biokjemiske beregninger samt gjennomføre enkle biokjemiske laboratorieforsøk.
- Argumentere for et helsefremmende kosthold basert på innsikt i omsetningen av makro- og mikronæringsstoffer, matvarekunnskap, kostholdsundersøkelser og kostanbefalinger.
- Drøfte kostens betydning for ernæringsstatus, helse og forebygging av livsstilssykdommer.
- Beregne og vurdere matvarer og kostholdets innhold av næringsstoffer opp mot behov, anbefalinger og helseeffekter.
- Vurdere ernæringsstatus basert på kostholdsundersøkelser, screeningsverktøy og antropometriske målinger.
- Demonstrere ferdigheter i ulike kommunikasjonsstrategier på individ- og gruppenivå.

Generell kompetanse

- Innhente, kommunisere, veilede og formidle vitenskapelig basert ernæringsinformasjon til individer, grupper og profesjoner.
- Vise evne til kildekritikk og gi uttrykk for sine vurderinger i ernæringsfaget på en reflektert og begrunnet måte til ulike målgrupper både skriftlig og muntlig.
- Bruke objektiv og kritisk analyse av forskningsfeltet til å oppdatere sin kunnskap slik at denne er i tråd med nyere kunnskap og forskning.
- Planlegge, gjennomføre og evaluere helsefremmende og forebyggende tiltak på individ- og gruppenivå.
- Gi helsefremmende kostråd til friske spedbarn, barn, unge, voksne, eldre, gravide og ammende, innvandrere, idrettsutøvere, samt personer med overvekt og i risiko for å utvikle livsstilssykdom eller feil-/underernæring, basert på offentlige anbefalinger og vitenskapelig dokumentasjon.
- Gi helsefremmende kostveiledning tilpasset enkeltindivider og grupper.
- Reflektere over egen læring, justere faglig utøvelse under veiledning, og erkjenne behov for kontinuerlig å tilegne seg ny kunnskap og utvikle sin faglige kompetanse og praksis.
- Utvise etisk bevissthet i forhold til fagområdet og praksis.

Bachelor i medisin

Etter endt studium skal kandidaten med bachelor i medisin fra AMH kunne:

Kunnskap

- Redegjøre for struktur av de energigivende næringsstoffene og visse kjemiske reaksjoner.
- Beskrive energiomsetningen og metabolske prosesser ved faste/sult og fysisk aktivitet.
- Beskrive cellers strukturelle og funksjonelle egenskaper, inkludert cellyklus og celledød.
- Beskrive de viktigste sykdomsfremkallende mikroorganismer og forklare hva normalflora er.

- Greie ut om immunapparatets, herunder prinsipper for vaksinerings, allergi og autoimmunitet.
- Beskrive replikasjon, reparasjon, transkripsjon og translasjon av DNA i eukaryoter.
- Gjøre rede for ikke-kodende RNA og epigenetisk regulering av genuttrykk, og forklare hvordan dette påvirker cellens funksjon og differensiering.
- Redegjøre for feilernæring, overvekt og livsstilssykdommer.
- Beskrive anatomisk oppbygning og funksjon av kroppens hoveddeler, organer og organsystemer.
- Gjøre rede for grunnleggende biomekanikk og arbeidsfysiologi.
- Forklare utviklingen av de vanligste sykdomstilstander, herunder diagnostikk og behandling.
- Beskrive ulike undersøkelsesmodaliteter, herunder klinisk-kjemiske, radiologiske og nukleærmedisinske.
- Illustrere grunnleggende prinsipper innenfor farmakologi.
- Gjengi de viktigste prinsippene i det offentlige helsevesenets oppbygning.
- Greie ut om vitenskapsteoretiske tradisjoner som har formet vårt syn på hva vitenskap er.
- Beskrive noen aktuelle endringer i helserelatert atferd, og fortelle om ulike kommunikasjonsstrategier som kan påvirke individer og grupper til å gjøre helsefremmende valg.

Ferdigheter

- Utføre biokjemiske beregninger samt gjennomføre enkle biokjemiske laboratorieforsøk.
- Integrere kunnskap om cellens oppbygning og funksjon, og redegjøre for ulike signalveier
- Forstå patogenesen til de viktigste infeksjonssykdommer og utdype strategier for å forebygge og unngå smitte.
- Gjøre rede for det genetiske grunnlaget for antistoffmangfold og Tcellereseptorenes variasjon.
- Forklare betydningen av immunapparatet for overvåking av kreftsykdom.
- Gjenkjenne de viktigste molekylene som regulerer replikasjon, transkripsjon og translasjon, og forklare hvordan samme gen kan gi oppgav til ulike proteiner.
- Identifisere de viktigste anatomiske strukturer på modeller/bilder, gjøre rede for hovedtrekk ved menneskets bevegelsesapparat og formidle sammenhengen mellom kroppens form og funksjon.
- Integrere kunnskap fra ulike fag for å kunne forklare tilpasninger til fysisk aktivitet, mekaniske belastninger og aldring.
- Bruke et mikroskop og beskrive kroppens mest sentrale vev på cellenivå.
- Gjøre rede for høyere hjernefunksjoner og generelle prinsipper bak signalering i sentralnervesystemet.
- Forklare fosterutviklingen i et evolusjonært perspektiv.
- Evaluere en persons allmenntilstand basert på vitale parametere og enkle blodprøvesvar.
- Opptre adekvat i enkle medisinske nødsituasjoner, herunder de som krever forståelse av basal hjerte- og lungeredning (BHLR).
- Sette de medisinske fagene i en historisk sammenheng.

Generell kompetanse

- Reflektere over hvordan prosesser på molekyl-, celle-, organ-, og organismenivå, påvirker menneskets helse.
- Forklare grunnleggende prinsipper for regulering av genuttrykk og dets rolle i celledifferensiering, og videre reflektere over hvordan endringer i DNA kan oppstå og være evolusjonsdrivende.
- Forstå mikroorganismenes rolle for menneskets helse, som både sykdomsfremkallere og helsefremmere, i et evolusjonært perspektiv.
- Forstå samspillet mellom ulike celler i immunsystemet.
- Reflektere over hvilke endringer menneskekroppen gjennomgår i et livsløp og hva den utsettes for av belastninger i dagliglivet og under fysisk aktivitet.
- Selvstendig, eller som deltaker i en gruppe, planlegge, gjennomføre og evaluere helsefremmende og forebyggende tiltak på gruppe- og/eller samfunnsnivå.
- Bedømme om en sykdomstilstand er kronisk eller akutt.
- Se hvordan arv og miljø påvirker sykdom, implementere i sin faglige forståelse at behandling ofte er ikke-medikamentell, og reflektere over utfordringer knyttet til compliance (etterlevelse).
- Diskutere overordnede sosial-, samfunns- og trygdemedisinske problemstillinger.
- Utvise etisk bevissthet i medisinsk sammenheng, herunder innen forskning og helsekommunikasjon.
- Reflektere over egen læring, justere faglig utøvelse under veiledning, og erkjenne behov for kontinuerlig å tilegne seg ny kunnskap og utvikle sin faglige kompetanse.
- Strukturere medisinske litteratursøk og benytte et vitenskapsteoretisk grunnlag for kritisk å tolke, vurdere, drøfte og anvende relevante forskningsresultater i utforming av vitenskapelige arbeider eller som fundament for egen yrkesutøvelse og/eller videre studier.

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012:

- *Høgskolen må utarbeide en overordnet studieplan med mål/læringsutbytte for det aktuelle bachelorstudium.*

AMH var gitt frist til 31. desember 2012 til å innføre læringsutbyttebeskrivelser for studiet. Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverket beskriver de kvalifikasjoner alle kandidater minst skal ha etter fullført utdanning. Kvalifikasjonene beskrives som læringsutbytte oppnådd i kategoriene kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse.

De læringsutbyttebeskrivelsene som brukes kan oppsummeres som følger:

Kunnskaper: Kunnskaper er forståelse av teorier, fakta, begreper, prinsipper, prosedyrer innenfor fag, fagområder og/eller yrker.

Ferdigheter: Evne til å anvende kunnskap til å løse problemer og oppgaver. Det er ulike typer ferdigheter – kognitive, praktiske, kreative og kommunikative ferdigheter.

Generell kompetanse: Generell kompetanse er å kunne anvende kunnskap og ferdigheter på selvstendig vis i ulike situasjoner gjennom å vise samarbeidsevne, ansvarlighet, evne til refleksjon og kritisk tenkning i utdannings- og yrkessammenheng.

Ved forrige vurdering påpekte komiteen at AMH må utarbeide studieplaner med overordnet mål og læringsutbytte for hvert bachelorgradsstudium inkludert de nettbaserte. I egenrapporten skriver AMH at de har definert overordnede læringsutbyttebeskrivelser for kunnskap, ferdigheter og kompetanse som forventes oppnådd etter endt bachelorgradsstudium i henholdsvis ernæring og medisin. De overordnede læringsutbytter er beskrevet under punkt 4.1. i studieplanene, og for hvert emne finnes detaljerte læringsutbyttebeskrivelser i emneplanene. Samtlige generelle deskriptorer gitt i NKR er benyttet og omformet til faglige læringsutbyttebeskrivelser. Når det gjelder læringsutbyttebeskrivelsene i emneplanene (og dermed også de emnene som tilbys som egne studier), synes beskrivelsene av å være i tråd med NKR for begge studieplaner. Komiteen har imidlertid vært mest opptatt av den samlede læringsutbyttebeskrivelsen for Bachelor i ernæring og Bachelor i medisin. Det er denne som skal formidle hva kandidatene minst kan når de søker jobb eller andre studier. De er også viktige for kommende studenter, fordi de forteller hvilken kompetanse de kan forventes å få gjennom studiene ved AMH.

Bachelor i ernæring

Læringsutbyttebeskrivelsene for nettbasert studium og stedsbasert studium er identiske. Det som skiller de to studieplanene er arbeidsformene.

Beskrivelsene av læringsutbytte etter gjennomført bachelorstudium i ernæring er velfunderte og tydeliggjør hvilke kvalifikasjoner studentene minst skal ha etter fullført utdanning. Beskrivelsene formidler tydelig kvalifikasjonene til kommende studenter, mulige arbeidsgivere og til neste nivå i utdanningsløpet (masternivå). Det mangler imidlertid noe om kandidatens evne til å oppgradere sin kunnskap innen fagområdet selv om det sies at det er en generell kompetanse at kandidaten skal være i stand til å erkjenne behov for kontinuerlig å tilegne seg ny kunnskap. Et av de overordnede kunnskapsmålene er at studentene skal skissere ernæringsfagets historie, tradisjoner, egenart og plass i samfunnet. Det er litt vanskelig å finne igjen grunnlaget for dette i kunnskapsmål for det enkelte emne med unntak av at en har sagt at studentene skal kunne nevne historiske skikkelser og faglige gjennombrudd i forbindelse med sykdomslære, anatomi og fysiologi. Dette bør konkretiseres hva som ligger i dette målet i forbindelse med ernæringsfaget.

Disse anbefalingene innebærer kun små endringer i studieplanen, og komiteens vurderer derfor at beskrivelsene av læringsutbyttet for bachelor i ernæring formidler kunnskaper, ferdigheter og kompetanse kandidatene skal ha etter fullført studium som tilfredsstillende.

Bachelor i medisin

For bachelor i medisin er det definert svært mange og svært detaljerte læringsutbyttebeskrivelser, men i motsetning til beskrivelsene i studieplanen til bachelor i ernæring framstår inndeling og formulering ikke like klar og logisk. Noen ganger bærer beskrivelsene preg av å være mål for hva studenten konkret må lære seg innenfor hvert emne for å *oppnå* et læringsutbytte. Eksempel på dette er, *Beskrive replikasjon, reparasjon, transkripsjon og translasjon av DNA i eukaryoter og Gjøre rede for ikke-kodende RNA og epigenetisk regulering av genuttrykk, og forklare hvordan dette påvirker cellens funksjon og differensiering*. De overordnede kunnskapsmålene for studiet er omtrent identiske med målene som er definert som læringsutbytte for kunnskap i grunnleggende medisin 2 der det heter, *Sammenligne prokaryoters- og eukaryoters DNA, redegjøre for DNAs organisering i eukaryoter og videre beskrive replikasjon, reparasjon, transkripsjon og translasjon og Gjøre rede for ikke-kodende RNA og epigenetisk regulering av genuttrykk og forklare hvordan dette påvirker cellens funksjon og differensiering*.

Tankegangen bak læringsutbyttebeskrivelsene er at de skal reflektere et samlet hele av de kvalifikasjoner som studenten har bygget opp gjennom studiet gjennom undervisning, egne aktiviteter, diskusjoner, tester osv. Det er derfor et behov for å løfte de overordnede beskrivelsene opp på et mer overordnet nivå. De skal beskrive den overordnede kunnskap som studentene minst har oppnådd etter tre studieår og som kan gi mening for kommende studenter, andre undervisningsinstitusjoner og mulige arbeidsgivere.

Behovet for å løfte læringsutbyttebeskrivelsene opp på et overordnet nivå gjelder også for ferdigheter og generell kompetanse. Et eksempel er det overordnede ferdighetsmålet, *Forklare fosterutviklingen i et evolusjonært perspektiv* som er identisk med ferdighetsmålet i grunnleggende medisin 3. I tillegg bærer enkelte overordnede ferdighetsmål preg av å være rene kunnskapsmål heller en mål for ferdigheter. Et eksempel er målet *Identifisere de viktigste anatomiske strukturer på modeller/bilder, gjøre rede for hovedtrekk ved menneskets bevegelsesapparat og formidle sammenhengen mellom kroppens form og funksjon*, hvor den første delen er ren gjengivelse av kunnskap. Heller ikke alle målene under generell kompetanse kan oppfattes som en overordnet beskrivelse av oppnådd kompetanse basert på tre års studium av ulike emner. Beskrivelse av generell kompetansesom skal vise evnen til å kunne anvende kunnskap og ferdigheter på selvstendig vis i ulike situasjoner gjennom å vise samarbeidsevne, ansvarlighet, evne til refleksjon og kritisk tenkning i utdannings- og

yrkessammenheng. Det er vanskelig å se at dette gjelder for følgende eksempel: *Forklare grunnleggende prinsipper for regulering av genuttrykk og dets rolle i celledifferensiering, og videre reflektere over hvordan endringer i DNA kan oppstå og være evolusjonsdrivende.* Formuleringen indikerer mer et kunnskapsmål.

I tillegg til at beskrivelsene ikke er utformet helt i tråd med NKR, mangler det noe om kandidatens evne til å oppgradere sin kunnskap innen fagområdet. På samme måte som for bachelor i ernæring ville det vært en styrke om det hadde vært mer konkretisert hva som menes med *å ha kunnskap om fagets historie, tradisjoner, egenart og plass i samfunnet*, i grunnleggende medisin.

Det er komiteens mening at beskrivelsene av læringsutbytte for Bachelor i medisin ikke tydelig formidler tydelig de kvalifikasjoner kandidatene minst skal ha etter fullført studium.

Konklusjon

Ja, læringsutbyttet for Bachelor i ernæring beskriver det en kandidat minst skal ha oppnådd ved fullført utdanning i form av kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk.

- Høgskolen bør utforme et mål om at studentene har evne til å oppgradere sin kunnskap innen fagområdet.
- Høgskolen bør konkretisere målformuleringen *Skissere ernæringsfagets historie, tradisjoner, egenart og plass i samfunnet* slik at den reflekterer det de faktisk har lagt vekt på i de ulike emnene

Nei, læringsutbyttet for Bachelor i medisin beskriver ikke det en kandidat minst skal ha oppnådd ved fullført utdanning i form av kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk.

- Høgskolen må utforme mål på et overordnet nivå og ikke bruke målformuleringer direkte fra de enkelte emner. Målformuleringene skal reflektere og formidle den kompetanse kandidatene er forventet å ha tilegnet seg gjennom tre år ved AMH.

b. Studiets relevans for arbeidsliv og/eller videre studier skal være tydelig.

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012:

- *Høgskolen må beskrive muligheter og begrensninger som er knyttet til kompetanse og mulighet til opptak på videre studier.*
- *Høgskolen må tydelig beskrive hva skiller bachelor i ernæring og medisin og relevansen av dette i forhold til arbeidslivet.*

Bachelor i ernæring

I egenrapporten fra AMH og i studieplanen er det presisert at en kandidat med bachelorgrad i ernæring kan jobbe forebyggende, gi kostveiledning og dermed bidra til å forebygge at sykdom oppstår.

Kandidatene skal bevisstgjøres på at de har kompetanse til å arbeide helsefremmende og sykdomsforebyggende med friske individer og grupper, og at de ikke utdannes til behandlere. AMH poengterer også at en ernæringsfysiolog ikke er det samme som klinisk ernæringsfysiolog. Komiteen ser positivt på dette, men mener at det kan fremkomme enda tydeligere i studieplanen at kandidater ikke har kompetanse til å behandle syke. Studentenes obligatoriske arbeid i studentklinikken kan brukes til å tydeliggjøre dette. I forbindelse med ferdighetstreningen i studentklinikken bør også studentene få anledning til å arbeide med rolleavklaringer i forbindelse med framtidig yrkesutøvelse. Det kan for eksempel være aktuelt å utarbeide retningslinjer for hva de skal gjøre når det avdekkes problemer hos klienten som ligger utenfor kandidatenes kompetanseområde. I planene skal studentklinikken gi opplæring i journalføring og en kan stille spørsmål ved om dette er nødvendig siden kandidatene ikke kvalifiserer til autorisasjon som helsepersonell. En bør heller vektlegge de begrensninger som ligger i at uteksaminerte kandidater ikke vil ha tilgang til pasientjournaler og vil dermed heller ikke kunne vurdere viktige elementer som klinisk tilstand og blodverdier.

AMH startet allerede i april 2012 studentklinik for ernæringsstudentene. Denne delen av den nye studieplanen er derfor delvis implementert i motsetning til de fleste andre emnene. Klinikken er obligatorisk og viktig for at studentene skal tilegne seg ferdigheter innen kommunikasjon og kostrådgiving. Studentenes trening er veiledet av kliniske ernæringsfysiologer som har kompetanse på området. AMH påpeker at studentklinikken bidrar til å gjøre studiet praksisnært. I intervjuene kom det imidlertid fram at de hadde hatt noe problem med å finne egnede klienter og at selv om de har en avtale med Bryn medisinske senter, så er ikke dette nok for å sikre tilgangen på friske klienter som ønsker kostveiledning. De har derfor vært nødt til å henvende seg til potensielle kunder via nett-

kupong- selskaper som Letsdeal og Groupon. Dette sikrer ikke nødvendigvis en stabil og sikker tilgang på klienter for studentene. AMH bør vurdere om det også kan være lurt å inngå andre avtaler for at studentene skal sikres den treningen de har krav på. Individuell kostveiledning står svært sentralt i studieplanen noe som også reflekteres i at AMH har ansatt en klinisk ernæringsfysiolog med spesielt ansvar for studieklinikken.

Mulighetene for videre studier på 3. syklus (mastergrad) er realistisk beskrevet i studieplanen. Komiteen fikk ved institusjonsbesøket anledning til å snakke med tre kandidater som hadde gått videre på mastergradsstudier i samfunnsernæring ved HiOA, helsefagsvitenskap ved UiO og nevrovitenskap ved NTNU. Kandidatene ga inntrykk av at de hadde hatt godt utbytte av bachelorgradsstudiet ved AMH, og at de opplevde det som at de var på tilsvarende nivå som deres medstudenter fra andre utdanningsinstitusjoner. Komiteen fikk på institusjonsbesøket snakke med studieleder for samfunnsernæring på HiOA. Han beskrev et inntrykk av at studentene fra AMH i mindre grad har fått trening i å arbeide selvstendig sammenlignet med bachelorgradsstudentene i samfunnsernæring ved HiOA. Utover dette hadde han et inntrykk av at kandidater med bachelorgrad i ernæring fra AMH klarte seg godt på mastergradsstudiet i samfunnsernæring ved HiOA. AMH har i egenrapporten lagt ved en avtale med Universitetet for miljø og bioteknologi (UMB) om innpass ved Institutt for kjemi, bioteknologi og matvitenskap (IKBM) til mastergradsstudiene i *mat, ernæring og helse, matvitenskap – matvaretrygghet, -kvalitet og hygiene og produksjon og produktutvikling*. For å bli tatt opp til disse studiene, må kandidatene fra AMH fullføre fagkombinasjoner tilsvarende to semestre etter avlagt bachelorgrad. Etter det komiteen kjenner til, er dette ikke uvanlig i sektoren.

I egenrapporten skriver AMH at utdannede kandidater kan arbeide ved opplysningskontorer, innen næringsmiddelbransjen og i matvareindustrien. Det er litt vanskelig å vurdere om utdanningen er relevant for disse bransjene siden komiteen ved institusjonsbesøket kun fikk intervju to arbeidsgivere. AMH oppfordres til å gjennomføre en undersøkelse blant aktuelle avtakere for å kartlegge hvilke forventninger det stilles til kandidater med bachelorgrad i ernæring. Dette vil være nyttig kunnskap i forbindelse med videreutvikling av studieplanene og å bidra til å skape et riktig bilde av kandidatenes muligheter i arbeidslivet.

Høgskolen skriver i egenrapporten at mange av deres tidligere studenter velger å etablere seg som selvstendig næringsdrivende. Det fremkom også i kandidatundersøkelsen fra 2011 at flere driver med kostveiledning. Komiteen anbefaler at høgskolen oppretter et tilbud for studentene for å gi dem en innføring i drift av eget foretak inkludert opplæring i regelverk, regnskapsføring og lignende.

Bachelor i medisin

I egenrapporten beskrives at en kandidat med Bachelor i medisin fra AMH har «relevant og samfunnsnyttig kompetanse i det forebyggende helsearbeidet i tråd med politiske føringer om tidlig innsats og om i større grad å fremme helse». Det understrekes at studiet ikke gir kompetanse og autorisasjon som helsepersonell. Den direkte og umiddelbare anvendelsen av studiet i arbeidslivet er dermed ikke helt klar, da det er nødvendig at utdanningen kombineres med annen profesjonell kompetanse for å anvendes i arbeidslivet. Slike eksempler ble også gitt av AMH, som for eksempel innen helseadministrasjon. Komiteen fikk imidlertid ikke møte noen mulige arbeidsgivere for kandidater med Bachelor i medisin. Det er derfor svært vanskelig for komiteen å vurdere relevansen for arbeidslivet også etter at studieplanen er endret.

Koblingen til videre studier er derimot klar og tydelig. I blant annet møte med studenter, studenttillitsvalgte og kandidater erfarte komiteen at en tydelig målsetting for mange studenter er å anvende bachelorgradstudiet ved AMH for videre studier i medisin. Det foreligger en samarbeidsavtale om dette mellom AMH og Universitetet i Lodz, Polen. Samarbeidsavtalen fastslår at bachelorgradstudiet i medisin gir fritak fra deler av medisinstudiet i Polen. Komiteen fikk imidlertid ikke møte representanter fra medisinstudiet i Lodz slik at det er vanskelig å få inntrykk av kvaliteten på studentene som rekrutteres til medisinstudiet.

Konklusjon

Ja, studiets relevans for arbeidsliv og/eller videre studier er tydelig.

- Høgskolen bør vurdere flere muligheter for rekruttering av klienter til studentklinikken for å sikre at studentene får den treningen de har krav på siden både tilgangen fra Bryn medisinske senter og nett-kupong-selskaper har vist seg å være ustabil.
- Høgskolen oppfordres til å gjennomføre en undersøkelse blant aktuelle avtakere for å kartlegge hvilke forventninger det stilles til kandidater med bachelorgrad i ernæring og bachelor i medisin. Dette vil være nyttig kunnskap i forbindelse med videreutvikling av studieplanene og å bidra til å skape et riktig bilde av kandidatenes muligheter i arbeidslivet.
- Høgskolen bør i forbindelse med studentklinikken vektlegge rolleavklaringer i forbindelse med framtidig yrkesutøvelse.
- Komiteen anbefaler at høgskolen oppretter et tilbud for studentene for å gi dem en innføring i drift av eget foretak inkludert opplæring i regelverk, regnskapsføring o.l.

c. **Studiets innhold og oppbygging skal tilfredsstillende relateres til læringsutbyttet slik det er beskrevet i planen**

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012:

- *Høgskolen må redegjøre for hvordan studentene gjennom studiet kvalifiserer seg innen klinisk kommunikasjon og oppnår kompetanse for å veilede pasienter/klienter.*
- *Høgskolen må på en tilstrekkelig måte og i studieplans form gjøre rede for innhold og oppbygning av nettstudiene, og disses relasjon til læringsmål/læringsutbytte i studiet.*

AMH har i utviklingen av bachelorgradsstudiene endret studiets innhold og oppbygging. Figur 1 viser oppbygningen i 2012. Figur 2 viser ny oppbygning. Denne skal gjelde fra høst 2013, med overgangsordninger fra tidligere kull.

	Bachelor i ernæring 180 studiepoeng	Bachelor i medisin 180 studiepoeng
6. semester	Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode 30 studiepoeng	
5. semester	Ernæring påbygning 30 studiepoeng	Bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi 30 studiepoeng
3. og 4. semester	Grunnleggende ernæring 60 studiepoeng	
1. og 2. semester	Medisin grunnfag 60 studiepoeng	

Figur 1. *Bachelorgradsstudiet i ernæring og bachelorgradsstudiet i medisin. Oppbygning 2012 og tidligere.*

	Bachelorstudium i ernæring 180 studiepoeng	Bachelorstudium i medisin 180 studiepoeng	
6. semester	Ernæring påbygning (EP) <i>Bacheloroppgave i ernæring</i> 30 sp	Grunnleggende medisin 3 (GM3) <i>Bacheloroppgave i medisin</i> 30 sp	
5. semester	Grunnleggende ernæring 2 (GE2) 30 sp	Grunnleggende medisin 2 (GM2) 30 sp	
	Mikronæringsstoffer, matvarekunnskap, kost og helse 20 sp	Livsstilssykdom, 10 sp	Mikrobiologi, immunologi og genetikk 20 sp
4. semester	Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode 30 sp (BIO)		
3. semester	Grunnleggende ernæring 1 (GE1) 30 sp	Grunnleggende medisin 1 (GM1) 30 sp	
	Energigivende næringsstoffer 10 sp	Biokjemi 20 sp	Metabolisme og cellebiologi 10 sp
2. semester	Sykdomslære 30 sp (SL)		
1. semester	Anatomi og fysiologi 30 sp (AF)		

Figur 2. Bachelorgradsstudiet i ernæring og bachelorgradsstudiet i medisin. Ny oppbygning.

Bachelor i ernæring

I forhold til den tidligere studieplanen (Figur 1) gir den nye studieplanen (Figur 2) et tydeligere bilde av studienes progresjon og relasjon til læringsutbyttebeskrivelsen i Nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk. Den tidligere studieplanen hadde et forholdsvis stort fokus på kunnskapsdelen og til en viss grad ferdigheter, mens sentrale deler i studentens utvikling av generell kompetanse ikke kunne vurderes tilfredsstillende. I den nye studieplanen (Figur 2) tydeliggjøres flere deler i utviklingen av generell kompetanse gjennom innføringen av 30 sp Ernæring påbygning (EP) med 10 sp bacheloroppgave i ernæring. Progresjonen i studiene er tydeliggjort blant annet gjennom det at helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode 30 sp (BIO) nå er lagt til 4. semester. Endringene har også resultert i et skifte fra klinisk kommunikasjon til helsekommunikasjon eller helsefremmende kommunikasjon. Det er derfor ikke lenger relevant for høgskolen å redegjøre for hvordan studentene gjennom studiet kvalifiserer seg innen klinisk kommunikasjon. Trening i helsekommunikasjon får de gjennom studentklinikken. Etableringen av infrastruktur for og organiseringen av studentklinikken forventes også å styrke vesentlige deler i studentens utvikling av både ferdigheter og generell kompetanse. Undervisningen i forbindelse med studentklinikken er godt beskrevet og den er allerede i ferd med å bli implementert. Omvisningene på AMH viser at høgskolen har infrastruktur som egner seg til å ta imot klienter til kostveiledning med både kjøkkenfasiliteter, venterom og skjermede kontorer.

Bachelor i medisin

I den tidligere studieplanen (Figur 1) var studiets profil delvis uklar, da studieplanen kun i begrenset omfang skilte seg fra bachelorgradsstudiet i ernæring. I den nye studieplanen gis, sammen med læringsutbyttebeskrivelsen, et tydeligere bilde av studiets profil. I likhet med den tidligere studieplanen for Bachelor i ernæring hadde studieplanen et forholdsvis stort fokus på kunnskapsdelen og til en viss grad ferdigheter, mens sentrale deler i studentens utvikling av generell kompetanse ikke kunne vurderes tilfredsstillende. I den nye studieplanen (Figur 2) tydeliggjøres flere deler i utviklingen av generell kompetanse gjennom innføringen av 30 sp Grunnleggende medisin 3 (GM3) med 10 sp bacheloroppgave i medisin i studiet. Progresjonen i studiene er tydeliggjort blant annet gjennom det at helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode 30 sp (BIO) nå er lagt til 4. semester.

BAF, Bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi er erstattet med Grunnleggende medisin 2 og 3. Komiteen antar derfor at dette kurset utgår som eget studietilbud ved AMH.

Nettstudiet

Høgskolen har som tidligere nevnt utarbeidet egne studieplaner for nettbasert Bachelor i ernæring og Bachelor i medisin. Her redegjøres det for faglig innhold og oppbygning av studiet. Innhold og oppbygning er hensiktsmessig beskrevet sammen med og i relasjon til læringsmål og læringsutbyttebeskrivelser for studiene.

Komiteen vurderer at beskrivelsene knyttet til innhold og oppbygning i nettstudiene, og at disses forhold til læringsutbyttebeskrivelsene er tilfredsstillende. Studentene får relevant ferdighetstrening på veiledning og kommunikasjon, blant annet gjennom studentklinikk og ernærings- og treningslaboratorium. Endringen av helsekommunikasjon, slik at dette allerede kommer i fjerde semester, kan også bidra til å styrke studiet og studentenes kvalifikasjoner på dette.

Konklusjon

Ja, studiets innhold og oppbygging er tilfredsstillende relatert til studiets læringsutbytte.

- Høgskolen bør følge opp gjennomføringen av de nye planene og evaluere dette jevnlig underveis.

d. Studiets arbeids- og undervisningsformer skal være egnet til å oppnå læringsutbytte slik det er beskrevet i planen

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012:

- *Høgskolen må i organiseringen av nettstudiet finne alternativer for de aktive og praktiske læringsformer studentene tilbys ved campusstudiet.*
- *Høgskolen må sørge for en bedre organisering av studentenes kollokveaktiviteter på nett, og tilby hensiktsmessig verktøy og opplæring i dette.*
- *Høgskolen må tilrettelegge for bedre kontakt mellom student og lærer i veiledningssituasjonen ved bruk av hensiktsmessige nettmøteløsninger i tillegg til mailkontakten. Kontakt mellom student og lærer må organiseres og tilrettelegges etter aktivitetene i kurset. Der studentene skriver selvstendige semesteroppgaver, må for eksempel kontakten tilrettelegges deretter.*
- *Høgskolen må på en tilstrekkelig måte og i studieplans form gjøre rede for arbeids og undervisningsformene i nettstudiet, og disses relasjon til læringsmål/læringsutbytte i studiet.*
- *Høgskolen må gjøre rede for hvordan det skal undervises og veiledes i forbindelse med studentklinikken.*
- *Høgskolen må sørge for at det settes av tilstrekkelige veiledningsressurser i forbindelse med studentklinik, bacheloroppgave og andre praktiske innleveringsøvelser.*

AMH skriver i egenrapporten at gjennom arbeidet med studieplanen for Bachelor i ernæring har høgskolen valgt å gå i retning av helsefremmende og sykdomsforebyggende arbeid. Det legges vekt på å gi råd/veiledning til friske mennesker og grupper som ønsker å unngå livsstilssykdommer. For Bachelor i medisin presiseres det at det er et teoretisk studium som ikke gir klinisk kompetanse. Også dette studiet har et økt fokus på helsefremmende og forebyggende perspektiver.

Denne endringen har resultert i et skifte fra klinisk kommunikasjon til helsekommunikasjon/helsefremmende kommunikasjon Dette er beskrevet i detalj i studieplanen. Studieplanen beskriver også hvordan det skal undervises og veiledes i forbindelse med studentklinikken og det vises til hvordan det er satt av ressurser til veiledning, blant annet har AMH valgt å ansette en klinisk ernæringsfysiolog med ansvar for tilrettelegging og utvikling av denne virksomheten.

Det er nå beregnet veiledningstid i forbindelse med bacheloroppgaven og den er en del av studieplanen og gir studiepoeng i motsetning til tidligere. Det er satt av seks veiledningstimer per

student. Dette kan synes noe lite, og AMH bør vurdere om denne ressursen kan utvides. Ut over dette er beregnet veiledningstid beskrevet i eget vedlegg og den tiden som er beregnet synes rimelig.

Nettstudiet

Aktive og praktiske læringsformer

I studiene ved høghskolen skal studentene lære en del ferdigheter og gjennomføre praktiske oppgaver som krever tilpassede læringsformer. Det er viktig at nettstudentene sikres en gjennomføring av disse læringsformene. Høghskolen legger nå opp til gjennomføringen av flere obligatoriske samlinger for nettstudentene for å sikre denne læringen. I tillegg skal det tilrettelegges for mer bruk av aktive læringsformer og kommunikasjon på nettet, i kollokvier, gjennom fagchat og i diskusjonsfora. Organiseringen og gjennomføringen av disse aktive og praktiske læringsformene er godt beskrevet i studieplaner for nettstudiene. Detaljplanleggingen i studieplaner og tilretteleggingen i læringsplattformen er imidlertid ikke gjennomført ennå, så dette har komiteen ikke vurdert. Komiteen har da logisk nok heller ikke hatt muligheten til å vurdere gjennomføringen av planene, noe som er naturlig siden høghskolen har hatt rimelig kort tid til å legge om studiene etter de påleggene de fikk i september 2012.

Kollokvieaktiviteter på nett

Høghskolen planlegger godt organisert kollokvieaktivitet for nettstudentene. Studentene organiseres for det første etter opptak vår og høst. Deretter organiseres de etter heltid eller deltid. Videre får de anledning til å velge kollokviegruppe, dersom de ikke gjør dette selv blir de plassert i grupper. Kollokvieaktivitetene drives av fagoppgaver gitt av faglærer. Deltakerne i kollokviegruppene er selv ansvarlige for å gjennomføre kollokviene. Kollokviearbeidet drives via et videokonferansebasert verktøy i læringsplattformen It's learning. Dette verktøyet overfører lyd, bilde og tekst (chat), og forutsetter at studentene har webkamera og mikrofon. Drift av kollokvier etter de nye planene gjennomføres første gang høsten 2013.

Kontakt mellom student og lærer

Kontakten er etter de nye planene mye bedre sikret gjennom organisert bruk av diskusjonsforum, fagchat og veiledning i kollokvierommene på nett. Diskusjonsforum skal benyttes av studentene, med støtte fra faglærer for å diskutere og jobbe med fagstoffet. Faglærer er ansvarlig for å legge til rette for studentaktivitet på forumet. Fagchat er en ressurs der faglærer kan chatte med studentene i sanntid på oppsatte tidspunkter, der bestemte oppgaver eller tema blir tatt opp. Chat og kollokvierommene er også planlagt som gode arenaer for veiledning hvor møte mellom student og faglærer kan gjøres etter avtale. Systematisk gjennomføring av fagchat, diskusjonsforum og veiledning gjøres første gang etter de nye studieplanene høst 2013.

Arbeids og undervisningsformers forhold til læringsutbytte

Studieplanene for nettstudium i Bachelor i ernæring og Bachelor i medisin inneholder en meget god oversikt over hvilke læringsformer som skal benyttes og hvordan studentene i sitt studiearbeid kan gjøre seg nytte av disse læringsformene. Læringsformene er på en tilfredsstillende måte knyttet opp mot beskrivelser av læringsmål og læringsutbytte.

Komiteen mener at så langt har AMH gjort et godt arbeid med å forbedre og utvikle studiene. Vi mener det er fornuftig at det er lagt overgangsordninger for studentene, og er klar over at det tar tid å få implementert disse endringene. Det er en utfordring å sikre implementeringen av dette, og spesielt for nettstudiene. Selv om komiteen har tiltro til og er overbevisst om at høghskolen vil følge opp implementeringen, mener vi at NOKUT bør følge opp arbeidet som er påbegynt ved AMH. NOKUT bør sørge for en anledning til å komme tilbake for å vurdere gjennomføringen av de nye planene etter et visst antall år, siden komiteen ikke har hatt anledning til å vurdere gjennomføringen.

Konklusjon

Ja, kriteriene er tilfredsstillende oppfylt.

- Høghskolen bør følge opp gjennomføringen av de nye planene og evaluere dette jevnlig underveis.

4.2.3 Studiet skal ha tilfredsstillende kobling til forskning, faglig og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid, tilpasset studiets nivå, omfang og egenart.

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012:

- *Høghskolen må implementere de strategier for FoU, som beskrevet i dokumentasjonen.*

En stor andel av fagmiljøet ved AMH består av aktive forskere med pågående forskningsprosjekter som er svært relevante for studiene ved høghskolen. Studentene får kjennskap til forskningsmetoder gjennom arbeid med bacheloroppgave og semesteroppgaver. Studentene kan delta på FoU-møter der de får høre om fagstabens forskningsvirksomhet. AMHs interne forskningsprosjekter, som er under oppbygging, involverer også i stor grad studentene som frivillige deltakere. Innføringen av obligatorisk bacheloroppgave i ernæring og i medisin kan også forventes å styrke studiets kobling til forskning. Oversikt med en kort beskrivelse av forskningsprosjekter ved AMH finnes i vedlegg 22. Komiteen vurderer at det er tilfredsstillende kobling mellom FoU og studiene ved AMH, og at dette

har et tilstrekkelig omfang, er på nivå og er relevant for studiet. Høgskolen bør fortsatt ha oppmerksomhet og fortsette å prioritere den pågående oppbygningen av interne forskningsprosjekter for å øke ytterligere studiets kobling til FoU

Konklusjon

Ja, studiet har tilfredsstillende kobling til forskning og faglig utviklingsarbeid. Det er tilpasset studiets nivå, omfang og egenart.

- Høgskolen bør prioritere den pågående oppbygningen av interne forskningsprosjekter for å øke ytterligere studiets kobling til FoU.

4.2.4 Studiet skal ha ordninger for studentutveksling og internasjonalisering relevant for studiets nivå, omfang og egenart.

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012;

- *Høgskolen må opprette ordninger for studentutveksling og styrke tiltakene for internasjonalisering.*

AMH har etablert en generell rammeavtale som inkluderer et utvekslingssamarbeid med Medical University of Łódź (MUL) i Polen. Denne avtalen gir studentene mulighet til å ta deler av sin bachelorgradsutdanning på et av de første tre årene av det seks-årige MD-programmet ved MUL. I avtalen, som er vedlagt egenrapporten, står det at MUL vil vurdere hvilke studenter som kvalifiserer for opptak. Komiteen vurderer avtalen om studentutveksling mellom AMH og MUL som relevant for studiets nivå, omfang og egenart når det gjelder bachelor i medisin.

I egenrapporten for bachelorgradsstudiet i ernæring henviser AMH til den samme utvekslingsavtalen med MUL. Etter det komiteen kjenner til tilbyr MUL kun studier i medisin og odontologi på engelsk. Universitetet tilbyr også studier i "dietetics"/klinisk ernæringsfysiologi, men undervisningen foregår kun på polsk. Dessuten er klinisk ernæring noe annet enn det en underviser på AMH. De har arbeidet godt med å vise at de ikke på noe vis utdanner kliniske ernæringsfysiologer. Om en da skal ha utveksling med et studium som utdanner nettopp det, kan det bli igjen bli forvirrende for studentene. Derfor mener komiteen at utvekslingsavtalen som foreligger ikke er relevant for studiets omfang og egenart når det gjelder Bachelor i ernæring. Komiteen mener det må etableres egen utvekslingsavtale med en utdanningsinstitusjon som tilbyr emner (på engelsk) som er relevante for bachelorstudiet i ernæring.

For å styrke tiltakene for internasjonalisering har AMH tydeliggjort og implementert tiltak for ”internasjonalisering hjemme” i studieplanene for medisin og ernæring. Tilretteleggingen bidrar til at AMH kan motta utvekslingsstudenter noe som også er viktig. Dette innebærer blant annet at det i økt grad benyttes internasjonale lærebøker og vitenskapelig publikasjoner som pensumlitteratur. Samtidig blir deler av undervisningen lagt opp på engelsk, og det rettes fokus mot å rekruttere eksterne gjesteforelesere med internasjonal bakgrunn for å bidra til et internasjonalt læringsmiljø. For å få et mer systematisk arbeid med internasjonalisering ved AMH, ble det høsten 2012 avsatt ett årsverk dedikert til internasjonalisering. Det fungerer som team og består av 50 prosent stillingsressurs fra fagavdelingen og 50 prosent stillingsressurs fra administrasjonen. Studielederne og FoU-leder involveres i arbeidet når tiltak/internasjonal aktivitet er relevant for det aktuelle ansvarsområdet. AMH skriver i egenrapporten at de planlegger å søke om Erasmus Charter for Higher Education (ECHE) i 2014. De poengterer at deltakelse i EUs nye utdanningsprogram vil forsterke den institusjonelle satsningen om økt internasjonalisering. Komiteen mener at slike tiltak er gode, og AMH oppfordres til å gjennomføre planer om å søke om ECHE.

Konklusjon

Nei, kriteriet er ikke tilfredsstillende oppfylt.

- Høgskolen må opprette relevant ordning for studentutveksling for bachelorstudiet i ernæring.

4.3 Fagmiljø tilknyttet studiet

4.3.1 Fagmiljøets sammensetning, størrelse og samlede kompetanse skal være tilpasset studiet slik det er beskrevet i plan for studiet og samtidig tilstrekkelig for å ivareta den forskning og det faglige og eller kunstneriske utviklingsarbeidet som utføres.

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012;

- *Høgskolen må sørge for at faglærerne får bedre tid til å følge opp studentene på nett.*
- *Høgskolen må sørge for å formalisere intern opplæring av nettlærere og utforme nedskrevne rutiner for oppfølging av nettstudentene.*
- *Høgskolen må styrke veiledningskapasiteten for alle studenter på studiestedene i Oslo, Spania og nett*

Høgskolen har per 21. mai 2013, 22,7 faglige årsverk og totalt 779 studenter totalt. Antall faglig ansatte ved studiestedet Spania er økt ved at det nå har etablert tre faste årsverk der. Disse tre inngår i totaloversikten over ansatte. Ut fra dette er forholdstall mellom fagansatte og studenter 1:31,7. Forholdstallet er akseptabelt og burde kunne være et godt utgangspunkt for å sikre en god oppfølging av både nett og campusstudenter. Med campusstudenter, mener komiteen at dette gjelder studenter ved Oslo og studenter ved Fuengirola, Spania. Det er samme fagmiljø som underviser og veileder studentene i Spania som de som underviser og veileder i Oslo. De faglige ansatte i Oslo har et opphold ved studiestedet i Spania når studentene der skal undervises i det relevante emnet. På denne måten mener AMH å sikre at studentene i Spania får møte de samme fagpersonene, og dermed får den samme undervisning og veiledning innenfor emnet som studentene i Oslo. Dette systemet mener komiteen er tilfredsstillende for at studentene får et tilstrekkelig FoU-basert undervisning og veiledning også ved studiestedet Spania.

I samtale med ledelsen ved høgskolen opplyses det også om at man har en strategi for økning av antallet fagansatte i tråd med eventuelle økninger i studentmassen. Høgskolen har også fastsatt normer for lærernes tidsbruk per student på veiledning og øvrige aktiviteter, både på nett og på campus.

Høgskolen har utarbeidet og gjennomført kurs for alle nettlærere i samarbeid med It's Learning. Alle nye fagansatte vil få tilbud om samme opplæring. Det er utarbeidet rutiner for nettskolen. Disse rutinene sammen med studieplanene fungerer godt som rettesnor for faglærernes oppfølging av studentene.

En tilfredsstillende høy andel av de faglige ansatte har bidratt eller bidrar i en eller annen form for forskningsvirksomhet. Dette skjer i større grad gjennom individuell tilknytning til ulike større institusjoner med aktiv forskning. Denne tilknytningen har i løpet av året blitt sikret gjennom en rekke samarbeidsavtaler mellom den individuelle forskningsaktive ansatt og den respektive forskningsinstitusjonen. Man har også startet, og planlegger å starte, interne forskningsprosjekter som involverer studentene.

Konklusjon

Ja, fagmiljøets sammensetning, størrelse og samlede kompetanse er tilpasset bachelorgradsstudiet i ernæring og bachelorgradsstudiet i medisin. Den er tilstrekkelig for å ivareta den forskning og den faglige utviklingen i studiet.

- Høgskolen bør i fortsettelsen sikre fagmiljøets sammensetning, størrelse og samlede kompetanse parallelt med at høgskolen har som mål å øke studentopptaket.

4.3.3 Fagmiljøet skal drive aktiv forskning, faglig- og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid.

- a. For første syklus skal fagmiljøet ha dokumenterte resultater på et nivå som er tilfredsstillende for studiets innhold og nivå.

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012;

- *Høgskolen må implementere de strategier for utvikling av FoU som beskrives i dokumentasjonen.*

I egenrapporten dokumenteres forskningsresultatene i form av publikasjonslister for de forskningsaktive faglige ansatte. Dette er i tråd med det beskrevne forbedringsarbeidet innen FoU ved høyskolen, som pr. i dag har fokus på å sikre og utvikle de forskningsaktive lærernes samarbeid med andre institusjoner. Komiteen har i møtene med faglig ansatte og ledelsen erfart at man fra ledelsens side har bevissthet om at oppbygging av FoU-virksomhet og utviklingen av den er en langsiktig og krevende prosess, spesielt for en forholdsvis liten institusjon. Komiteen vurderer derfor de resultatene som hittil er kommet som rimelige og tilfredsstillende i forhold til fagmiljøets størrelse, og studiets innhold og nivå.

Konklusjon

Ja, fagmiljøet har og driver aktiv forskning og faglig utviklingsarbeid.

- Høgskolens ledelse bør følge opp den videre implementeringen av strategier for utviklingen av FoU.

4.3.5 For studier med praksis skal fagmiljøet og eksterne praksisveiledere ha hensiktsmessig erfaring fra praksisfeltet

Dette utgår. Det er ikke praksis i studiet.

4.4 Støttefunksjoner og infrastruktur

4.1.4 Institusjonen skal ha lokaler, bibliotek tjenester, administrative og tekniske tjenester, IKT-ressurser og arbeidsforhold for studentene som er tilpasset antall studenter og studiet slik det er beskrevet i plan for studiet.

Vurdering

Komiteens vurdering fra revideringen, tilsynsrapport september 2012:

- *Studentene må sikres tilgang til laboratorium, enten gjennom avtale spesifikt for Oslo, Spania og nettstudium, eller at dette sikres i egne lokaler.*
- *Høgskolen må ha tilgang til bibliotek tjenester og det må foreligge formelle avtaler knyttet til dette.*
- *Høgskolen må sørge for et tilstrekkelig nettmøteverktøy til bruk for studentene i kollokviesammenheng, og for den veiledningen som må foregå mellom studiet og lærer. Det må gis tilstrekkelig opplæring i dette.*
- *Høgskolen må sørge for et godt formalisert supportsystem for lærer og student i forbindelse med bruk av teknologien.*
- *Høgskolen må sørge for tilstrekkelig opplæring for studentene i søk i kunnskapsdatabaser på nett. Dette må skje så tidlig som mulig i studieforløpet.*

Oslo

Studiested Oslo flyttet til nye lokaler i Nydalen sommeren 2012. AMH skriver at fasilitetene er tilpasset undervisningsvirksomheten og er blitt utviklet med tanke på å legge til rette for varierte læringsformer. Under institusjonsbesøket har komiteen fått se auditoriene, klasse, møte- og grupperom og lesesal. Det er trådløst nettverk på hele høgskolens arealer. Høgskolen har også studentklinikk med to klinikkrom, ernæringslaboratorium og fysiologisk testlaboratorium (treningslaboratorium).

Komiteen har fått presentert av ansvarlige fagpersoner hvordan ulike aktiviteter skjer ved studentklinikk, ernæringslaboratorium og treningslaboratorium.

Laboratoriekurset i kjemi og biokjemi foregår ved Universitetet i Oslo. Det foreligger formaliserte avtaler om dette.

Biblioteket er plassert i tilknytning til resepsjon/studentenservice. AMH ble godkjent BIBSYS-bibliotek i april 2013. Det er blitt etablert samarbeidsavtale med Universitetsbiblioteket i Oslo og Medisinsk bibliotek i Rikshospitalet. Komiteen er fornøyd med at AMH er tilknyttet og er blitt del av et større

bibliotekfelleskap. Dette gir studenter og ansatte tilstrekkelig tilgang til relevante fagbøker, tidsskrifter, elektroniske bøker og ordbøker. Det er veldig positivt at høgsolen nå har tilgang til ScienceDirect, og at denne tjenesten er tilgjengelig for alle studenter uavhengig av studiested. Dette sikrer bibliotekjenesten på en tilfredsstillende måte.

Spania

Studiestedet i Spania ligger i nye lokaler i Fuengirola. Komiteen har vært på institusjonsbesøk der i 2012. Komiteen er tilfreds med at det nå er en tydelig kobling mellom biblioteket på studiestedet Oslo og studiestedet Fuengirola. Bibliotekaren i Oslo og bibliotekjenestene er tilgjengelig for studentene på AMHs nettside med lenke til «søk i biblioteket» (Tidemand websøk) og studentene har tilgang til ScienceDirect.

Det foreligger også en formalisert kontrakt med den svenske skolen i Costa del Sol for gjennomføring av laboratoriekurset i kjemi og biokjemi.

Studentene som studerer i Spania tar siste året i Oslo. De får derfor på denne måten mulighet til å benytte seg av studentklinikken. Komiteen forutsetter at når studentene tar siste studieår i Oslo, får de også tilgang til ernæringslaboratorium og treningslaboratorium.

Nett

Laboratoriekurset i kjemi og biokjemi for nettstudentene foregår under samlinger og skjer ved Universitetet i Oslo. Det foreligger formaliserte avtaler om dette. De har også tilgang og får ferdighetstrening i studentklinikken. I studieplanene for nettstudiene fremgår det at nettstudentene får kurs og opplæring ved ernæringslaboratorium og treningslaboratorium under obligatoriske samlinger.

Høgsolen tar i bruk nettmøteverktøyet i læringsplattformen It'learning til både kollokvievirkosheten og veiledning. Både studenter og faglærere får tilstrekkelig opplæring i bruk av verktøyet. Det arrangeres kurs i nettstudier både for faglærere og studenter. Studenter skal gjennom kurset før de starter sitt studieløp.

Det er utarbeidet rutiner for drift av nettskolen, se vedlegg 32 (Rutiner for nettskolen) og vedlegg 33 (Rutiner for studentadministrasjon for nettskolen). I tillegg har komiteen fått i følgende dokumenter som gjelder nettskolen: Organisering av nettskole (vedlegg 26), Avsatt tid til veiledning og oppfølging av nettstudenter (vedlegg 29), Opplæringsprogram for nettlærere/utvikling av nettskolen, samt om supportsystem (vedlegg 31). Komiteen har også fått tilgang til brukernavn og passord til læringsplattformen (nettmøteløsninger, opplæringsprogram for nettstudenter og nettlærere), samt at opplegget av nettstudiet også ble presentert for komiteen under institusjonsbesøket. Det er etablert en

nettskoleansvarlig ved høgskolen og det er etablert et team for nettskolen som består av nettskoleansvarlig, to faglærere og IT-ansvarlig ved skolen. Teamet skal bistå lærere og studenter i bruk av teknologien.

Det er etablert et eget obligatorisk kurs i litteratursøk på nett som studentene skal gjennomføre i starten av sine studier. Høgskolens bibliotekar vil gjennomføre kurset.

Rutiner for drift og kurs er presentert for komiteen som planer. Det vil være viktig å følge opp ved å få en mulighet til å vurdere gjennomføring på et senere tidspunkt.

Konklusjon

Ja, høgskolen har en tilfredsstillende infrastruktur for å drive høyere utdanning ved studiestedene i Oslo og Fuengirola (Spania), samt som nettstudium.

- Høgskolen bør fremdeles ha oppmerksomheten rettet mot gjennomføringen og implementering av nettstudium.

5 Samlet oversikt over mangler og forbedringspunkter

Bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin ved stedsbasert studium Oslo, stedsbasertstudium Fuengirola (Spania) og nettstudium, oppfyller ikke alle kravene i tilsynsforskriften av 27. januar 2011.

Følgende krav i tilsynsforskriften er ikke tilfredsstillende oppfylt:

4.1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering

§ 4.1.2 Krav i rammeplaner og aktuelle forskrifter fra Kunnskapsdepartementet skal være fylt

Nei, *Retningslinjer for opptak* ved Atlantis Medisinske Høgskole er i strid med forskrift om opptak til høyere utdanning. Øvrige reglementer og styringsordning vurderes som tilfredsstillende oppfylt.

- Høgskolen må endre *Reglement for opptak* slik at det reelle opptakskravet til studier ved høgskolen er generell studiekompetanse i tråd med kravene i forskrift om opptak til høyere utdanning § 2-1. Krav til forkunnskaper i kjemi må fjernes.

4.2 Plan for studiet

§ 4.2.2 Studiet skal beskrives med utgangspunkt i læringsutbyttebeskrivelsen:

- a. Læringsutbyttet skal være beskrevet som det en kandidat skal ha oppnådd ved fullført utdanning i form av kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk.

Nei, læringsutbyttet for bachelor i medisin beskriver ikke det en kandidat minst skal ha oppnådd ved fullført utdanning i form av kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk.

- Høgskolen må utforme mål på et overordnet nivå og ikke bruke målformuleringer direkte fra de enkelte emner. Målformuleringene skal reflektere og formidle den kompetanse kandidatene er forventet å ha tilegnet seg gjennom tre år ved AMH.

§ 4.2.4 Studiet skal ha ordninger for studentutveksling og internasjonalisering relevant for studiets nivå, omfang og egenart.

Nei, kriteriet er ikke tilfredsstillende oppfylt.

- Høgskolen må opprette relevant ordning for studentutveksling for bachelorstudiet i ernæring.

6 Institusjonens kommentar

NOKUT har mottatt AMHs kommentarer 5. juli 2013. Det fulgte med to vedlegg; *Retningslinjer for opptak og Læringsutbytte for bachelor i medisin*.

Nedenfor står AMHs kommentarer. De kommenterer enkelte av punktene i rapporten, foretar avklaringer, samt beskriver og viser til endringer AMH har gjort for å oppfylle alle kriteriene i tilsynsforskriften.

§4-1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering

§ 4.1.2. Krav i rammeplaner og aktuelle forskrifter fra Kunnskapsdepartementet skal være fylt.

Den administrative vurderingen konkluderer med at Retningslinjer for opptak ved Atlantis Medisinske Høgskole er i strid med forskrift om opptak til høyere utdanning (opptaksforskriften), og må endres slik at det reelle opptakskravet til studier ved høgskolen er generell studiekompetanse. Krav til forkunnskaper i kjemi må fjernes.

Retningslinjer for opptak

Atlantis Medisinske høgskole (AMH) har endret *Retningslinjer for opptak*, slik at opptakskravet til studier ved høgskolen er generell studiekompetanse (GSK), uten tilleggskrav om forkunnskaper i kjemi. Krav til forkunnskaper i kjemi er fjernet og retningslinjer er nå i henhold til opptaksforskriften. Se vedlegg 1, reviderte Retningslinjer for opptak ved Atlantis Medisinske Høgskole.

Endringen er implementert, opptakspraksis er dermed i tråd med gjeldende regelverk. Nye studenter har fått informasjon om at kravet om kjemi ikke er gjeldende. Det er iverksatt oppdatering på høgskolens hjemmesider, slik at det tydelig fremgår at opptakskrav er generell studiekompetanse. Høgskolens plandokumenter så som studieplaner er også oppdatert i overensstemmelse med endringen.

AMH har fulgt råd for videre utvikling av *Retningslinjer for opptak* og har i punkt ”1. Opptakskrav” endret tittelen på underpunktet Fullført og bestått ett års høyere utdanning i samsvar med tittelen på § 2-3 i den nyeste versjonen av opptaksforskriften. Tittelen er nå Fullført høyere utdanning.

Styringsreglement og Forskrift om bachelorgrad vil gjennomgå på nytt for å kvalitetssikre innhold. AMH tar NOKUT og komiteen sine råd for videre utvikling til etterretning, og vil arbeide videre for å utvikle høgskolen i tråd med de tilbakemeldingene som er gitt.

§ 4-2 Plan for studiet

§ 4.2.2. Studiet skal beskrives med utgangspunkt i læringsutbyttebeskrivelsen:

- a. Læringsutbyttet skal være beskrevet som det en kandidat skal ha oppnådd ved fullført utdanning i form av kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk.

Sakkyndig komité konkluderer med at læringsutbyttet for bachelor i medisin ikke tydelig formidler de kvalifikasjoner kandidatene minst skal ha oppnådd ved fullføring av utdanning i form av kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk. Høgskolen må utforme mål på et overordnet nivå og ikke bruke målformuleringer direkte fra de enkelte emner. Målformuleringene skal reflektere og formidle den kompetanse kandidatene er forventet å ha tilegnet seg gjennom tre år ved AMH.

Læringsutbytte for bachelor i medisin

Læringsutbyttebeskrivelsene er nå utformet slik at de er på et overordnet nivå, og de gjenspeiler ikke formuleringer direkte fra enkelte emner. Det samlede læringsutbyttet reflekterer og formidler de kvalifikasjoner kandidatene skal ha oppnådd etter fullført utdanning i kategoriene kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse. Det er vektlagt å beholde felles form og struktur på læringsutbyttebeskrivelsene ved bachelorgradene ved AMH, slik at institusjonens planmaterieell fremstår enhetlig. Samtlige generelle deskriptorer er ivaretatt og læringsutbyttene er i tråd med Nasjonalt Kvalifikasjonsrammeverk for livslang læring (NKR). Se nye læringsutbyttebeskrivelser for kvalifikasjoner oppnådd etter endt bachelorstudium i medisin, vedlegg 2.

Komiteen har gitt anbefalinger for videre utvikling av studieplanene. AMH imøteser anbefalingene, og det er utformet et læringsutbytte i begge studieplaner som omhandler studentenes evne til å oppgradere sin kunnskap innen fagområdet. Som del av vårt kvalitetssikringsarbeid vil studieplanene gjennomgås årlig slik at utvikling av gode studieplaner blir en kontinuerlig prosess, og justeringer vil foretas på bakgrunn av analyse og vurdering av erfaringene som gjøres og tilbakemeldinger som mottas.

§ 4.2.4 Studiet skal ha ordninger for studentutveksling og internasjonalisering relevant for studiets nivå, omfang og egenart.

AMH har etablert et utvekslingssamarbeid med Medical University of Łódź (MUL) i Polen. Denne avtalen gir studentene mulighet til å ta deler av sin bachelorgradsutdanning ved det seks-årige MD-

programmet ved MUL. Sakkyndig komité skriver i sin vurdering at de mener utvekslingsavtalen som foreligger ikke er relevant for bachelor i ernæring når det gjelder omfang og egenart, men vurderer avtalen som relevant for studiets nivå, omfang og egenart når det gjelder bachelor i medisin.

Komiteen henviser til at det finnes studier i ”dietetics”/klinisk ernæringsfysiologi ved Universitetet i Łódź, men at undervisningen foregår på polsk. Videre påpekes det at en utveksling med et studium som utdanner kliniske ernæringsfysiologer kan bli forvirrende for studentene, da AMH er tydelig på at de ikke utdanner kliniske ernæringsfysiologer.

Komiteen konkluderer med at høgskolen må opprette relevant ordning for studentutveksling for bachelorstudiet i ernæring.

Ordning for studentutveksling; bachelorstudium i ernæring

Det etablerte utvekslingssamarbeidet med Medical University of Łódź (MUL) i Polen er opprettet for å gi både studenter på bachelor i medisin og bachelor i ernæring relevante ordninger for studentutveksling. Nedenfor følger en redegjørelse for hvordan ordningen er relevant for bachelorstudiet i ernæring når det gjelder nivå, omfang og egenart.

Det er tydelig angitt i avtalen med MUL at denne innebærer utveksling av studenter i de tre første studieårene av det 6-årige medisinstudiet. Nivået på undervisningen ved MUL vil således være tilsvarende 3-årig høyere utdanning og dermed tilsvare nivået som undervises ved bachelorstudiet i ernæring ved AMH.

Avtalen innebærer at studenter på bachelorstudium i medisin og ernæring kan studere et semester ved MUL. For bachelorgradsstudier er avtaler som gir mulighet for utveksling av 3- 6 måneders varighet vanlig i sektoren, og avtalen ansees dermed å være relevant for studiets omfang.

Ved MUL tilbys emner som inngår i bachelorutdanningen i ernæring. Ernæringsfaget er nært knyttet opp mot andre medisinske fag, noe som fremgår i studieplan for bachelorstudium i ernæring.

Bachelorstudium i ernæring og medisin ved AMH har derfor flere felles emner. Dette er emnene Anatomi og fysiologi (AF), Sykdomslære (SL) og Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode (BIO). Disse fagene inneholder sentrale elementer i både bachelorgrad i medisin og ernæring, som danner grunnlag for den kompetansen studentene skal oppnå i løpet av studiet. I tillegg har studentene på de to bachelorgradene 20 studiepoeng kjemi og biokjemi felles i 3. semester (Grunnleggende ernæring 1/Grunnleggende medisin 1) samt 10 studiepoeng felles i 5. semester (Grunnleggende ernæring 2/Grunnleggende medisin 2) som omhandler livsstilssykdommer.

AMH er ikke unike innen høyere utdanning i Norge ved å ha fag som nettopp anatomi, fysiologi, biokjemi, vitenskapelig metode, statistikk og kommunikasjon som del av en utdanning innen ernæringsfag. Dette er en modell som blant annet benyttes ved Det Medisinske Fakultet ved Universitetet i Oslo der studenter i klinisk ernæring følger samme undervisning som studenter i odontologi og medisin i 1 ¾ år. Det er derfor svært gunstig for studentene ved bachelorstudium i ernæring å kunne utveksle til fag ved MUL, som er relevante og som allerede inngår som del av bachelorgraden i ernæring ved AMH. Utvekslingen vil således bidra til at studentene oppnår de skisserte læringsutbyttene i studiet.

Relevante emner for studenter ved bachelorstudium i ernæring ved AMH som undervises ved MUL er:

Gross Anatomy & Neuroscience / Anatomi og fysiologi; Læren om kroppens oppbygging, struktur og funksjon.

Biochemistry / Biokjemi; Metabolismen av karbohydrater, proteiner og fett, altså kroppens omsetning og nyttiggjørelse av makronæringsstoffene.

Biostatistics / Biostatistikk; Elementære konsepter og metoder i biomedisinsk statistikk.

Hygiene & Epidemiology / Hygiene og epidemiologi; Epidemiologiske metoder og studiedesign, med fokus på hvordan kosthold kan forebygge kronisk sykdom.

Medical Informatics / Medisinsk informatikk; Metoder for å undersøke helsesituasjonen i store populasjoner. Verktøy for å behandle data ved bruk av data- og statistikkprogrammer.

Epidemiologiske studier som undersøker de store folkesykdommene; hjerte- og karsykdom, kreft og infeksjoner.

Medicinal Chemistry / Medisinsk kjemi; Makromolekyler og ioner, sett i sammenheng med cellen.

Public Health / Folkehelse; Historisk perspektiv på folkehelsearbeid, oversikt over viktige områder innen dagens folkehelsearbeid, innsikt i faktorer som påvirker helse (sosioøkonomisk status, helseatferd, miljø osv.), eksempler på helsefremmende tiltak i samfunnet.

Sociology in Medicine / Sosiologi i medisin; Teoretisk innføring i menneskets atferd i sammenheng med helse og sykdom. Helsekommunikasjon.

I tillegg tilbyr MUL valgfrie emner som eksempelvis "Nutritional Biochemistry" og "Reading and Writing Epidemiology Based Publication" som er av relevans for våre studenter.

Komiteen henviser til et studietilbud i klinisk ernæring (dietetics) på polsk ved Universitetet i Łódź, og

vurderer dette studiets relevans for studenter ved bachelorutdanningen i ernæring ved AMH. Det er imidlertid viktig å presisere at det ikke finnes noen avtale om utveksling til dette studiet. I avtalen som forelagt (vedlegg 23 i egenrapportering av mai 2013) fremgår det med tydelighet hvilket studium våre studenter kan utveksle til. Avtalen gjelder ”semester study abroad within the first 3 years of the 6-year MD program” hvilket vil si universitetets 6-årige medisinprogram på engelsk. AMH forholder seg til den eksisterende avtalen, og de faglig relevante emner for bachelorstudium i ernæring som følger av denne. Utvekslingsavtalen er således svært relevant for studiets egenart, og vår etablerte avtale må ikke sammenblandes med øvrige studietilbud ved Universitetet i Łódź.

AMH anser internasjonalisering, gode utvekslingsavtaler og samarbeid med utenlandske læresteder som svært viktig. Vi vil arbeide målrettet med internasjonalisering, derav etablere flere relevante utvekslingsavtaler med andre institusjoner, gjerne med institusjoner som tilbyr studier innen helsefremmende og sykdomsforebyggende ernæring.

AMH har etter mottakelse av sakkyndiges vurdering foretatt nødvendige endringer. Sammen med avklaringer og supplerende informasjon for å belyse relevansen av ordning for studentutveksling for bachelorstudium i ernæring, mener vi nå å ha oppfylt samtlige krav i tilsynsforskriften av 27. januar 2011.

7 Tilleggsvurdering

4.1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering

§ 4.1.2 Krav i rammeplaner og aktuelle forskrifter fra Kunnskapsdepartementet skal være fylt

Vurdering

Reglement for opptak var i strid med forskrift om opptak til studier i høyere utdanning (opptaksforskriften). Høgskolen har endret *Reglement for opptak* slik at det reelle opptakskravet til studier ved høgskolen nå er generell studiekompetanse i tråd med kravene i forskrift om opptak til høyere utdanning § 2-1. Krav til forkunnskaper i kjemi er fjernet.

Det er positivt at høgskolen på nytt vil gjennomgå og kvalitetssikre både styringsordninger og forskrift om bachelorgrad, og at anbefalingene fra NOKUT og komiteen tas med videre i arbeidet med utviklingen av studiene ved AMH.

Konklusjon

Ja, kravene knyttet til de grunnleggende forutsetningene for akkreditering er nå oppfylt.

4.2 Plan for studiet

§ 4.2.2 Studiet skal beskrives med utgangspunkt i læringsutbyttebeskrivelsen:

- b. Læringsutbyttet skal være beskrevet som det en kandidat skal ha oppnådd ved fullført utdanning i form av kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk.

Vurdering

Ved gjennomgang av læringsutbyttebeskrivelsene for bachelorgradsstudiet i medisin fant komiteen at disse ikke var tilfredsstillende og i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk (NKR).

Beskrivelser av læringsutbytte er ment som kommunikasjon til samfunnet: til søkere, studenter, kandidater, andre utdanningsinstitusjoner, arbeidslivet og alle andre grupper som av forskjellige grunner er interessert i hva man lærer ved AMH. De skal angi hva studenten skal kunne etter fullført studium. De overordnede læringsutbyttebeskrivelsene for studiet er styrende for formuleringene på de ulike emnene som inngår i bachelorgradsstudiet.

I sitt tilsvaer presenterer AMH et nytt sett med læringsutbyttebeskrivelser for bachelorgradsstudiet i medisin:

Kunnskap

- Beskrive menneskekroppens oppbygning og funksjon, og ha innsikt i samspillet mellom organer og organsystemer.
- Gjøre rede for grunnleggende metabolske prosesser på molekyl-, - celle- og organismenivå ved ulike fysiologiske tilstander.
- Redegjøre for prinsipper innen klassisk og moderne genetik.
- Vise innsikt i utvikling av de vanligste sykdommer, kroppens immunrespons, diagnostiske verktøy og behandling.
- Gjøre rede for ulike biologiske og miljømessige faktorer som kan påvirke helsetilstanden.
- Vise kunnskap om ernæring og fysisk aktivitet i relasjon til livsstilsykdommer, og disse faktorenes betydning i forebyggende medisin.
- Beskrive hva som kjennetegner profesjonell helsekommunikasjon og kjenne til ulike kommunikasjonsstrategier for å fremme et helsebudskap.
- Vise kunnskap om medisin som faglig tradisjon ved å beskrive historiske skikkelser, tekniske utfordringer og sentrale gjennombrudd innen medisinfaget, samt fagets plass i samfunnsutviklingen.
- Kjenne til sentrale vitenskapsteoretiske spørsmål innen moderne medisinsk forskning og utvikling, og kunne innhente aktuell forskningslitteratur for oppdatering av egen kunnskap innen fagområdet.

Ferdigheter

- Anvende ulike verktøy og metoder for fysiologiske målinger og kunne utføre grunnleggende laboratorteknikker.
- Bruke makro- og mikroskopiske teknikker for å identifisere kroppens mest sentrale vev og celler.
- Mestre elementær førstehjelp herunder basal hjerte-lunge-redning.
- Anvende kunnskap om endringer i kroppens anatomi og fysiologi gjennom livsløpet til å vurdere effekt av fysisk aktivitet, ytre mekanisk påkjenning, aldring og skade, samt treffe begrunnede valg for forebyggende og helsefremmende tiltak.

- Anvende og forstå grunnleggende medisinsk terminologi og kunne benytte dette i helsekommunikasjon og i en tverrfaglig sammenheng.
- Benytte oppslagsverk, forskningsdatabaser og andre kilder i målrettede og kritiske søk for å belyse og besvare medisinske problemstillinger.
- Reflektere over egen læring, justere faglig utøvelse under veiledning og ha evnen til å tilegne seg ny kunnskap og utvikle sin faglige kompetanse.

Generell kompetanse

- Utvise en medisinsk tankegang og gjennom kunnskap og ferdigheter innen basalfagene kunne gjøre teoretiske analyser av medisinske problemstillinger.
- Fremvise etisk bevissthet innen helseforebyggende arbeid og det medisinske fagområdet, samt reflektere over problemstillinger innen sosial-, og samfunnsmedisin.
- Selvstendig, eller som deltaker i en gruppe, planlegge, gjennomføre og evaluere helsefremmende og forebyggende tiltak på gruppe- og/eller samfunnsnivå.
- Kommunisere med helsepersonell og andre fagpersoner, og gjennom slik dialog bidra til god fagutøvelse.
- Integre kunnskaper og ferdigheter innen fagområdet for på en reflektert og begrunnet måte å presentere medisinsk fagstoff, både skriftlig og muntlig.
- Kritisk tolke, vurdere, drøfte og anvende relevante forskningsresultater i utforming av vitenskapelige arbeider eller som fundament for egen yrkesutøvelse og/eller videre studier.
- Utvise forståelse av betydningen av medisinfagets utvikling og gjøre seg kjent med særlig innovativt og fremragende forsknings- og utviklingsarbeid.

Komiteen vil først gjøre oppmerksom på at følgende setning mangler, men regner med at den tas inn i studieplanen:

Etter endt studium skal kandidaten med bachelor i medisin fra AMH kunne:

Ut over dette er komiteen tilfreds med de nye beskrivelsene. De er på et mer overordnet nivå og kan fungere styrende for innholdet i de ulike emnene som inngår i bachelorgradsstudiet i medisin. Spesielt er beskrivelsene av læringsutbytte under generell kompetanse god. Beskrivelsene for kunnskap og ferdigheter reflekterer både dybde og bredde, men begrepsbruken er fremdeles ikke helt i tråd med NKR. Dette gjelder spesielt AMHs bruk av begrepene *gjøre rede for* og *beskrive*, som kanskje er mer egnet til bruk i forbindelse med eksamensoppgaver o.l. NKR bruker begrep som *ha kunnskap om*, *kjenne til*, *anvende*, *reflektere*, *finne*, *vurdere*, *henvise til*, *framstille*, *beherske* (relevante verktøy,

teknikker), ha innsikt i, planlegge, gjennomføre, formidle, utveksle synspunkt og bidra til utvikling, på studier på bachelornivå. Komiteen anbefaler at AMH arbeider videre med læringsutbyttebeskrivelsene for kunnskap og ferdigheter slik at de blir i tråd med NKR. Ut over dette er komiteen tilfreds med at AMH i sitt tilsvaer informerer om at de har utformet et læringsutbytte om at en student på bachelorgradsstudiet i medisin skal ha evne til å oppgradere sin kunnskap innen fagområdet og at de har konkretisert målformuleringen *Sette de medisinske fagene i en historisk sammenheng*. Komiteen forventer at AMH følger opp med tilsvarende endringer i læringsutbytte for bachelorgradsstudiet i ernæring slik det ble påpekt i rapporten.

Konklusjon

Ja, læringsutbyttet for bachelorgradsstudiet i medisin beskriver det totale læringsutbytte en kandidat skal ha oppnådd ved fullført utdanning i form av kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i samsvar med nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk.

- Høgskolen bør arbeide videre med begrepsbruken spesielt under kunnskaper, slik at den blir mer i samsvar med nasjonalt kvalitetsrammeverk.

§ 4.2.4 Studiet skal ha ordninger for studentutveksling og internasjonalisering relevant for studiets nivå, omfang og egenart.

Vurdering

Komiteen etterlyste relevante ordninger for studentutveksling for bachelorstudiet i ernæring.

AMH skriver i sitt tilsvaer til komiteens vurdering at utvekslingssamarbeidet med Medical University of Łódź (MUL) i Polen er opprettet for å gi både studenter på bachelorgradsstudiet i medisin og bachelorgradsstudiet i ernæring relevant ordning for studentutveksling. Det blir gitt en redegjørelse for hvordan ordningen er relevant for studentene ved bachelorgradsstudiet i ernæring. I redegjørelsen argumenteres det for at nivået som det undervises på de første tre årene av det 6-årige medisinstudiet er tilsvarende nivået det undervises på ved bachelorgradsstudiet i ernæring ved AMH. Det henvises til at det i sektoren er vanlig med utveksling av 3-6 måneders varighet og at avtalen dermed ansees å være relevant for studiets omfang. AMH gir i tilsvaret en oversikt over relevante emner som tilbys de første tre årene av det 6-årige medisinstudiet ved MUL, og som inngår i bachelorgradsstudiet i ernæring. Videre understrekes det at ernæringsfaget er nært knyttet opp mot andre medisinske fag, som også fremgår av studieplanen, og det henvises til at bachelorgradsstudiet i ernæring har flere felles emner med bachelorgradsstudiet i medisin (AF, SL, BIO).

Det poengteres at AMH ikke er unike ved å tilby fag som anatomi, fysiologi, biokjemi, vitenskapelig metode, statistikk og kommunikasjon som en del av utdanning innen ernæringsfag. AMH henviser til at klinisk ernæring følger samme undervisning som studenter i odontologi og medisin i 1 ¾ år ved Det medisinske fakultet ved Universitetet i Oslo, og at utvekslingsordningen med MUL derfor anses som svært gunstig for studentene ved bachelorgradsstudiet i ernæring. Det understrekes at utvekslingen vil bidra til at studentene oppnår de skisserte læringsutbyttene i studiet. AMH presiserer at utvekslingsavtalen ikke gjelder studiet i klinisk ernæring (dietetics) ved Universitetet i Łódź som komiteen henviser til i sin vurdering og at AMH forholder seg til den avtalen som foreligger i deres egenrapport av mai 2012.

Komiteen er nå tilfreds med beskrivelsene AMH gir i sitt tilsvarende svar, og deres grundige redegjørelser for hvorfor de anser utvekslingsavtalen med MUL som relevant for nivå, omfang og egenart når det gjelder bachelorgradsstudiet i ernæring. Komiteen vil likevel oppfordre AMH til å arbeide videre med utvekslingsavtaler som sikrer studentene flere valgmuligheter først og fremst i forbindelse med rene ernæringsfag, men også i forbindelse med de fag og emner som inngår i bachelorgradsstudiet i medisin. Komiteen mener dette også vil bidra til større fleksibilitet med hensyn til når i utdanningsløpet utveksling er mulig. Utveksling innebærer imidlertid ikke bare at studenter fra AMH skal kunne reise ut, men også at studenter fra utenlandske institusjoner skal komme til AMH. En reell utveksling har kulturell betydning og mye å si for studentlivet ved institusjonen. AMH bør derfor legge vekt på dette at dette skal bli mulig når nye avtaler inngås. Komiteen har tiltro til at AMH vil tilstrebe å opprette nye og relevante utvekslingsavtaler for begge bachelorgradsstudiene, men mener likevel NOKUT bør følge opp arbeidet med etablering av flere utvekslingsavtaler.

Konklusjon

Ja, høgskolen har relevant ordning for studentutveksling og internasjonalisering for bachelorgradsstudiet i ernæring når det gjelder nivå, omfang og egenart.

- Høgskolen bør arbeide videre med å opprette avtaler for studentutveksling som sikrer studentene ved både bachelorgradsstudiet i ernæring og bachelorgradsstudiet i medisin flere valgmuligheter i forbindelse med utveksling.

Oppsummering og konklusjon

Etter de endringer og redegjørelser som framkommer i tilsvaret fra AMH, er komiteen av den oppfatning at bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin oppfyller samtlige faglige krav til akkreditering.

Komiteen vil imidlertid påpeke at vurderingen av nettstudiene ved AMH kun er basert på planer som ikke var implementerte ved institusjonsbesøket. Planene er gode og komiteen er trygg på at den forestående implementeringen vil sikre et godt læringsmiljø for nettstudiene. Siden bortimot halvparten (45 prosent) av studentene ved AMH følger nettstudiene, føler komiteen likevel et ekstra ansvar for at disse studentene får et godt tilbud og mulighet til å gjennomføre sine studier. Komiteen mener derfor at NOKUT bør sørge for en anledning til å komme tilbake for å vurdere gjennomføringen av planene etter et visst antall år.

8 Vedtak

1. *Bachelorgradsstudiet i ernæring og bachelorgradsstudiet i medisin*, med underliggende studier, ved Atlantis Medisinske Høgskole, studiested Oslo og Fuengirola i Spania, samt nettstudier, oppfyller alle kravene i tilsynsforordningen:

§ 4-1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering,

§ 4-2 Plan for studiet

§ 4-3 Fagmiljøet tilknyttet studiet

§ 4-4 Støttefunksjoner og infrastruktur

2. AMH har fastsatt å legge ned studiet i Bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi, BAF. Som en overgangsordning kan AMH tilby studiet høsten 2013 og eksaminere kandidater til 1. juli 2014. Dette gjelder kun de studentene som ble tatt opp våren 2009. AMH tar ikke opp nye studenter til dette studiet.
3. NOKUT forutsetter at Atlantis Medisinske Høgskole fyller de til enhver tid gjeldende krav for akkreditering. I tillegg forventes at Atlantis Medisinske Høgskole vurderer de sakkyndiges merknader og anbefalinger i det videre arbeidet med utvikling av studiet.

9 Dokumentasjon

Egenrapportering - tilsyn med studietilbud ved Atlantis Medisinske Høgskole, 31.05.2013, 13/2807, arkivsak 11/269-50

Vedrørende implementering av overgangsordninger – BAF, 17.06.2013, 13/3066, arkivsak 11/269-55

Tilsvar til sakkyndig rapport - tilsyn med studietilbud ved Atlantis Medisinske Høgskole, 05.07.2013, 13/3530, arkivsak 11/269-58



Fullmaktssak

Dato: 30.04.2013

Saksbehandler: Luna Lee Solheim

Vår ref: 11/269-45

Oppnevning av sakkyndige - Revidering av bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin ved Atlantis Medisinske Høgskole

Bakgrunn

NOKUTs styre fattet vedtak 13.september 2012 om at studiene bachelor i medisin og bachelor i ernæring, med underliggende studier, ved Atlantis medisinske høgskole ikke fylte følgende krav til kriterier (i Forskrift om tilsyn med utdanningskvaliteten i høyere utdanning av 27. januar 2011) for studier i første syklus:

- § 4-1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering 1a, 3, 4 og 5
- § 4-2 Plan for studiet punktene 1, 2a, 2b, 2c, 2d, 3 og 4
- § 4-3 Fagmiljøet tilknyttet studiet 1, 3, 3a og 5
- § 4-4 Støttefunksjoner og infrastruktur 4-4 1.

Vedtaket gjelder for studier ved studiested Oslo, Fuengirola (Spania) og nettstudium.

Atlantis medisinske høgskolen fikk frist til 1. juni 2013 å dokumentere at manglene er rettet opp, samt legge frem dokumenterte resultater.

NOKUT foreslår å oppnevne den samme sakkyndige komiteen; førsteamanuensis Asta Bye, direktør Eva Gjerdrum, professor Ingvar Bosaeus og studentrepresentant Martine Staib. Martine Staib som var oppnevnt som student, er blitt ferdig med sin utdanning. Vi har likevel foreslått å beholde henne i komiteen da hun har opparbeidet god kjennskap til studiet, og det ikke er hensiktsmessig å oppnevne en ny person midt i en revideringsprosess. Atlantis medisinske høgskole har fått anledning til å uttale seg om NOKUTs forslag til sakkyndige, og har ikke kommet med innsigelser.

Forslag til sakkyndig komité:

Førsteamanuensis Asta Bye, Høgskolen i Oslo og Akershus

Asta Bye har hovedfag i ernæring-, helse- og miljøfag og dr.philos fra Norges teknisknaturvitenskapelige universitet i 2002. Hun underviser i ernæringsrelaterte fag ved Høgskolen i Oslo og Akershus. Hun har en delt stilling som forsker i kompetansesenter for lindrede behandling ved Oslo universitetssykehus. Hun har jobbet som ernæringskonsulent, klinisk ernæringsfysiolog og dietetiker. Hun har publisert vitenskapelige artikler i flere anerkjente tidsskrifter og utgitt lærebøker om ernæring. Bye har erfaring med evaluering av studier, og har hatt flere oppdrag for NOKUT.

Professor Ingvar Göran Bosaeus, Göteborgs universitet

Ingvar Göran Bosaeus er professor i klinisk ernæring og er lege ved Enheten for Klinisk nutrition, Sahlgrenska universitetssykehus. Han underviser og veileder i medisin- og i dietiststudiet. Bosaeus er vitenskapelig råd i næringslære ved Sosialstyrelsen. Han er medlem og har vært leder for bl.a. forskningskomiteen i Swedish Nutrition Foundation og European Society for Clinical Nutrition and Metabolism.

Direktør Eva Gjerdrum, Norgesuniversitetet

Eva Gjerdrum er direktør ved Norgesuniversitetet. Norgesuniversitetets oppgaver er å fremme IKT-støttet og fleksibel utdanning. Gjerdrum har erfaring med søknadsbehandling og prosjektoppfølgning med direkte relevans for kvalitetsarbeidet i slike utdanninger. Hun har vært leder og ansvarlig for e-lærings aktivitetene ved Nasjonalt senter for telemedisin ved Universitetssykehuset i Nord-Norge. Hun har også vært engasjert av Det medisinske fakultet ved Universitetet i Tromsø der hun har ledet arbeid med å utrede og utvikle et nytt studium.

Student Martine Staib, Høgskolen i Oslo og Akershus

Martine Staib har vært student ved Høgskolen i Oslo og Akershus (HiOA). Hun har en bachelor i samfunns ernæring og master i mat, ernæring og helse, begge studiene på Høgskolen i Oslo og Akershus (HiOA). I tillegg har hun fag i økonomi og administrasjon fra Handelshøgskolen BI. Hun har vært studentrådsleder på HiOA. Martine Staib jobber nå som vitenskapelig assistent på Avdeling for ernæringsvitenskap ved Universitetet i Oslo.

De sakkyndige har erklært at de ikke har oppgaver ved institusjonen eller studietilbudet de skal vurdere, eller har andre tilknytninger til institusjonen som gjør dem inhabile.

Vedtak

Førsteamanuensis Asta Bye, direktør Eva Gjerdrum, professor Ingvar Göran Bosaeus og tidligere student Martine Staib oppnevnes som sakkyndige til vurdering av revidering av studiene bachelor i medisin og bachelor i ernæring ved Atlantis medisinske høgskole.



Terje Mørland
direktør

Komiteens mandat

- Sakkyndig komité skal vurdere om bachelor i ernæring og bachelor i medisin, med underliggende studier, ved Atlantis medisinske høyskole tilfredsstillende alle kravene for akkreditering av studier på første syklus.
- Sakkyndig komité skal vurdere om institusjonene har tilfredsstillende gjennomføringsevne og dokumenterte resultater knyttet til de studiene som revideres.
- Sakkyndig komité faglige vurderinger skal inneholde en tydelig begrunnelse og en entydig konklusjon. Vurderingen skal nedfelles skriftlig.
- Sakkyndig komité vurderinger skal kunne brukes av institusjonen i sitt videre utviklingsarbeid med studiet.
- Den sakkyndige vurderingen skal kvalitetssikres før den avgis til NOKUT. Vurderingene skal inngå som del av NOKUTs tilsynsrapporten.

Det formelle vurderingsgrunnlaget til komiteen er:

- NOKUTs forskrift om tilsyn med utdanningskvaliteten i høyere utdanning av 27. januar 2011.

Komiteens vurdering skal baseres på følgende materiale:

- Institusjonens egenrapport, dokumenterte resultater og annet skriftlig materiale som NOKUT og /eller komiteen anser som nødvendig for vurderingen.
- Komiteens erfaringer fra institusjonsbesøk.

Program for institusjonsbesøk ved Atlantis Medisinske Høgskole – revidering av bachelor i ernæring og bachelor i medisin oppfølging etter frist

10. og 11. juni 2013

Møtested: Møtested: Atlantis Oslo, Sandakerveien 116

Tid	Tema
10. juni	
17.00-17.50	Møte med ledelsen
18.00-19.00	Møte (og skype) med kandidater
11. juni	
08.00-08.50	Besiktigelse av infrastruktur ved ledelsen, bibliotekansvarlig, klinikk- og ernæringslabansvarlig, ansvarlig for treningslab
09.00-10.15	Møte (og skype) med studenter fra ulike deler av studiet. Studenter fra Oslo, Spania og nett er representert.
10.30-11.00	Møte med studenttillitsvalgte ved Oslo, Spania og nett
11.00-12.30	Møte med faglig/vitenskapelig personale, samt FoU-leder. Oslo, Spania og nett
13.15-14.15	Presentasjon av læringsplattformen for nettstudiet ved nettansvarlig, samt teamet som har ansvar for nettstudiene
14.15-15.00	Møte (og telefonmøte) med avtaker og arbeidsgiver
16.00-17.00	Møte med ledelsen ved styreleder, rektor og høgskoledirektør, samt ansvarlig for utviklingsprosessen av studiene, studielederne for ernæring og medisin, studentrepresentant i styret.