

NOKUTs tilsynsrapporter

Revidering av bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin

Atlantis Medisinske Høgskole

September 2012



Institusjon:	Atlantis Medisinske Høgskole
Studietilbud:	Ernæring, Medisin Inkludert underliggende studier: Medisin grunnfag (anatomi/ fysiologi og sykdomslære, Grunnleggende ernæring, Ernæring påbygning, Bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi, samt Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode
Stuedsted og studieform	Stedbasert Oslo, Fuengirola (Spania) og nettstudium
Grad/Studiepoeng:	Bachelor 180 studiepoeng, med kortere studier 30-60 studiepoeng
Dato for vedtak:	13.09.2012
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 Student Martine Staib, Høgskolen i Oslo og Akershus
Saksnummer:	11/269

Forord

Foreliggende tilsynsrapport er resultat av NOKUTs revidering av studiene bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin ved Atlantis Medisinske Høgskole. Revideringen ble utført som en del av NOKUTs tilsynsprogram 2011-2012.

Tilsynsrapporten består av en administrativ vurdering og en faglig vurdering. Rapporten ble oversendt Atlantis Medisinske høgskole for kommentar. Det ble foretatt en tilleggsvurdering av tilsvaret fra høgskolen, og den endelige konklusjonen etter tilleggsvurderingen er grunnlag for vedtak fattet av NOKUTs styre.

NOKUT konkluderer med at studiene bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin, med underliggende studier ved Atlantis Medisinske Høgskole ikke tilfredsstillende kravene i NOKUTs forskrift for akkreditering av studier. Dette gjelder stedbasert studium i Oslo og i Fuengirola (Spania), samt nettstudium. Atlantis Medisinske Høgskole innvilges en frist til å rette opp påpekte mangler. Hvis manglene ikke er rettet opp ved fristens utløp, anses vilkårene for akkreditering ikke å være oppfylt, og Atlantis Medisinske Høgskole må deretter trekke tilbake studiene.

Oslo, 13. september 2012



Terje Mørland
direktør

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

Innhold

1	Innledning	1
1.1	Om institusjonen og studietilbudene som er revidert	1
2	Bakgrunn for revidering	2
2.1	Prosessbeskrivelse	2
2.2	Kartlegging	3
2.3	Redegjørelse	3
2.4	Revidering	4
3	Administrativ vurdering	5
4	Sakkyndig vurdering	6
4.1	Grunnleggende forutsetninger for akkreditering	6
4.2	Plan for studiet.....	11
4.3	Fagmiljø tilknyttet studiet.....	30
4.4	Støttefunksjoner og infrastruktur.....	34
5	Samlet oversikt over mangler og forbedringspunkter	37
6	Institusjonens kommentar	43
7	Administrativ tilleggsvurdering	49
8	Sakkyndig tilleggsvurdering	50
9	Vedtak	53
10	Dokumentasjon	54
11	Vedlegg	55

1 Innledning

NOKUT er i lov og forskrift gitt i oppgave å føre tilsyn med all eksisterende høyere utdanning og fagskoleutdanning i Norge. NOKUT har i tilsynsforskrift fastsatt kriterier for tilsyn med eksisterende virksomhet. Det er to bachelorgradstudier som revideres, og det er kun 30 studiepoeng som skiller de to studiene. Bachelorgradsstudiene er satt sammen av akkrediterte kortere studier, slik at de kortere studiene også er gjenstand for komiteens faglige vurderinger. Studietilbudene tilbys ved studiestedene Oslo og Spania, og tilbys også som nettstudium. Rapporten tar for seg en vurdering av alle studiestedene og studieformer. Der studiested eller studieform ikke omtales spesielt, gjelder vurderingen samlet for Oslo, Spania og nett. De sakkyndige har imidlertid et spesielt fokus på nettstudiet i deler av rapporten. Der det er relevant, har de sakkyndige valgt å lage egne overskrifter for å presisere dette.

Institusjonen har valgt å sende en felles egenrapport for begge bachelorgradsstudiene. Som følge av dette utarbeidet NOKUT en felles rapport for revidering av bachelorgradstudiet i ernæring og bachelorgradstudiet i medisin.

Rapporten vil innledningsvis gi en kort beskrivelse av tilsynsmodellen; det vil si prosessen som har funnet sted i forkant av revideringen, og selve revideringsprosessen. Del 3 inneholder en gjennomgang av noen grunnleggende forutsetninger for institusjoner som tilbyr høyere utdanning. Denne delen blir vurdert administrativt av NOKUT. Del 4 inneholder den sakkyndige vurderingen av studietilbudene. Del 5 er en samlet konklusjon. Del 6 er institusjonens kommentarer. Del 7 og del 8 er gjennomgang og vurdering av institusjonens kommentarer. Del 9 inneholder styrets vedtak.

1.1 Om institusjonen og studietilbudene som er revidert

Atlantis Medisinske Høgskole (AMH) ble etablert i 1987. Atlantis Medisinske Høgskole fikk av Kunnskapsdepartementet retten til å tildele graden bachelor i ernæring og bachelor i medisin 9. april 2008. Bachelorgradsstudiene er satt sammen og består av kortere akkrediterte studier. Atlantis Medisinske Høgskole tilbyr også graden høgskolekandidat. Med gradsstudiene tilbyr Atlantis Medisinske høgskole 9 studier. Flere av disse tilbys både i Oslo og Spania, og som nettstudium. Studiestedet i Spania holdt til i Marbella, men har flyttet til nye lokaler i Fuengirola.

Per 1. mars 2012 oppgir høgskolen i egenrapporten at de har 949 studenter/891 fulltidsekvivalenter fordelt på studier og studiestedene Oslo, Spania og Nett. Se vedlegg 1 med høyskolens oversikt over studenter fordelt på studier, studiested og studieform for årene 2009, 2010 og 2011. Denne oversikten viser at det totalt var 940 studenter i 2011. 612 av studentene følger bachelorstudiet i ernæring mens 96 studenter følger bachelorstudiet i medisin. De resterende er fordelt mellom 30-60 studiepoengs enheter – som alle kan inngå i de to bachelorstudiene. Det var 387 studenter i Oslo og 136 studenter i Spania. Høgskolen hadde i 2011 417 nettstudenter, 352 av disse studentene tar nettstudiet på fulltid mens 65 tar nettstudiet på deltid.

Bachelorgradstudium i ernæring består av medisin grunnfag (eksamensrett Oslo og Spania (Marbella) gitt eksamensrett 1999), grunnleggende ernæring 1 og 2 (akkreditert 2004, fjernundervisning /nett Oslo og Spania (Marbella) 2005), Ernæring påbygning (stedbasert og fjernundervisning /nett

akkreditert 2005) og Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode (akkreditert 2008). Se oversikt i figur 1.

Bachelorgradsstudium i medisin består av medisin grunnfag, grunnleggende ernæring 1 og 2, bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi (akkreditert 2006) og Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode. Se oversikt i figur 1.

	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 med oversikt over de kortere studier som inngår i bachelorgradsstudiet.

2 Bakgrunn for revidering

2.1 Prosessbeskrivelse

NOKUT har i tilsynsforskriften fastsatt kriterier og prosedyre for tilsyn med eksisterende virksomhet. NOKUTs tilsynsmodell er organisert i tre trinn; kartlegging, redegjørelse og revidering.



Figur 2. Tilsynsmodellen. Modellen gir en oversikt over de tre trinnene i tilsyn med eksisterende virksomhet.

Utvelgelsen av hvilke studier som kartlegges kan være bestemt ut fra en tematisk prioritering, og/eller informasjon fra annen virksomhet. Det kan også være bekymringsmeldinger som NOKUT har mottatt som utløser kartleggingen.

Bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin ved Atlantis Medisinske Høgskole ble tatt med i kartleggingen etter tematisk prioritering av studier godkjent eller akkreditert før 2006.

Nedenfor finnes en nærmere beskrivelse av prosessen med kartleggingen, redegjørelsen og revideringen av bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin ved Atlantis Medisinske Høgskole.

2.2 Kartlegging

Våren 2011 gjennomførte NOKUT en kartlegging av potensielle tilsynsobjekter. Bakgrunn for at NOKUT valgte å gjennomføre kartleggingen av studiene ved Atlantis Medisinske Høgskole var styrets vedtak i sak 103/08 om å revidere studietilbud som hadde fått akkreditering i en tid da det ikke var de samme strenge kravene til fagmiljø og FoU som i dag. I kartleggingsmaterialet var det begrenset informasjon om studiets fagmiljø og FoU-aktivitet. Atlantis Medisinske Høgskole ble i juni 2011 bedt om å gjøre rede for følgende forhold:

- Fagmiljøets størrelse
- Fagmiljøets akademiske og pedagogiske kompetanse
- Fagmiljøet FoU-aktivitet og deltakelse i nasjonale og internasjonale nettverk
- Støttefunksjoner og infrastruktur

2.3 Redegjørelse

Institusjonen leverte sin redegjørelse 31. august 2011. I redegjørelsesfasen inngikk også et dialogmøte med institusjonen. Dette fant sted 4. oktober 2011. Intensjonen med dialogmøtet er å gi rom og mulighet for institusjonen å vise at kriteriene er godt ivaretatt i studiene de tilbyr. NOKUT foretok en vurdering på bakgrunn av den samlede dokumentasjonen og det som fremkom på dialogmøtet.

NOKUTs vurdering av Atlantis Medisinske Høgskole var at det var tvil om størrelsen på fagmiljøet er tilpasset studiet og om den var tilstrekkelig til å ivareta undervisning, veiledning og FoU ved studiestedene i Oslo, Spania og Nett. Av dokumentasjon datert 14. oktober fremgikk det at det var

1013 studenter (956 fulltidsekvivalenter) som gikk på de ulike studietilbudene ved Atlantis Medisinske Høgskole. Både kartleggingen av studiet og institusjonens redegjørelse i etterkant av kartleggingen ga grunn for å undersøke kvaliteten på studiet nærmere. NOKUT styre fattet vedtak om revidering av bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin ved Atlantis Medisinske Høgskole 15. desember 2011.

2.4 Revidering

Tilsynsforskriften vedtatt av NOKUTs styre 27. januar 2011 fastsetter retningslinjene for revidering. NOKUTs direktør har fullmakt til å oppnevne sakkyndige (se vedlegg 2). De sakkyndige skal vurdere om kravene i tilsynsforskriften er tilfredsstillende oppfylt, og de skal basere sin vurdering på institusjonens egenrapport, eventuell tilleggsdokumentasjon og institusjonsbesøk (se vedlegg 3 for komiteens mandat). Det skal legges vekt på institusjonens gjennomføringsevne og dokumenterte resultater.

Revideringsfasen ble innledet med at institusjonen fikk tilsendt mal for egenrapport, og institusjonens egenrapportering ble avgitt 15. mars 2012. Den sakkyndige komiteen ble oppnevnt mars 2012, og består av fire sakkyndige:

- to sakkyndige med fagområde innen ernæring og i medisin
- en sakkyndig med spesiell kompetanse på nettstudier og
- en student med relevant fagbakgrunn

Institusjonsbesøket ble gjennomført 16. og 17. april ved studiestedet Oslo, og 4. mai ved studiestedet Spania (se vedlegg 4 for program). De sakkyndige hadde møter med ledelsen, studenter ved Oslo og Spania, en av de studenttillitsvalgte, de faste ansatte, en timelærer, programansvarlig og det ble gjennomført et skypemøte med FoU-ansvarlig. De sakkyndige har møtt og intervjuet til sammen 18 personer. Institusjonen har ikke klart å fremskaffe studenter på nettstudium, kandidater og avtakere for et intervju under institusjonsbesøket.

Den sakkyndige vurderingen ble avgitt 13. juni, og deretter sendt institusjonen for kommentarer. På grunnlag av NOKUTs vurdering av de grunnleggende forhold (del 3), den sakkyndige vurderingen (del 4), institusjonens kommentarer (del 6) og tilleggsvurderinger i del 7 og 8, fattet NOKUT vedtak i styremøtet 13. september 2012.

3 Administrativ vurdering

Tilsynsforskriften § 4-1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering

Bestemmelsene bygger på KDs forskrift § 3-1 (4), der det heter: En forutsetning for akkreditering av studier er at kravene i lov om universiteter og høyskoler er oppfylt, jf. også denne forskrift § 2-1 (Krav til kvalitetssikringssystem).

Alle institusjoner plikter å sørge for at virksomheten er i samsvar med uh-loven. Oversikten i denne paragrafen er gitt for å gjøre det tydelig og forutsigbart hvilke bestemmelser i uh-loven NOKUT fører tilsyn med.

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

- a. Reglement og styringsordning
- b. Klagenemnd
- c. Læringsmiljøutvalg
- d. Utdanningsplan
- e. Vitnemål og Diploma Supplement
- f. Kvalitetssikringssystem

Vurdering

Reglement for opptak vurderes under 4.1.2.

På bakgrunn av dokumentasjon fra Atlantis og informasjon i Brønnøysundregisteret, merker NOKUT seg at det er uklarheter rundt hvem som er eier av studietilbudene. Atlantis Medisinske Høgskole må gå gjennom selskapsstrukturen, og sørge for at styret for høgskolen blir øverste ansvarlig organ, i tråd med universitets- og høyskoleloven § 8 (1).

Klagenemnd, læringsmiljøutvalg, utdanningsplan, utkast til vitnemål og Diploma Supplement vurderes som tilfredsstillende. System for kvalitetssikring ved Atlantis Medisinske Høgskole ble godkjent av NOKUT 18. februar 2010.

Konklusjon

Nei, kriteriet er ikke oppfylt. Høgskolen må gå gjennom selskapsstrukturen, og sørge for at styret for høgskolen er øverste ansvarlig organ, i tråd med universitets- og høyskoleloven.

4 Sakkyndig vurdering

Den følgende teksten i dette kapitlet 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.

Oppsummering

Komiteen har vurdert bachelor i ernæring og bachelor i medisin ved Atlantis Medisinske Høgskole. Vi har vurdert de stedbaserede studiene i Oslo og Spania, samt nettstudiet.

Det er komiteens vurdering at høgskolen har faglige ansatte med god og allsidig kompetanse som er tilpasset studiets behov. Komiteen mener imidlertid at fagmiljøets størrelse er begrenset og at det derfor tydelig er vanskelig å kombinere undervisning, veiledning og FOU. Høgskolen har mange studenter som er registrert som nettstudenter. Dette krever at høgskolen legger vekt på at disse studentene få tilstrekkelig veiledning og oppfølging som bidrar til at de kommer igjennom studiet. I det hele tatt mangler nettstudiet studieplan der det er gjort klart rede for læringsformer nødvendig for nettstudier, hvilke omfang disse læringsformene har og hvordan de skal bidra til å sørge for at studentene når de læringsmålene som er satt.

Det er et mål for studiet å utdanne personer som skal drive med rådgiving og veiledning, men høgskolen kan ikke vise at studentene får tilfredsstillende kompetanse med ferdighetstrening som gjør at de kvalifiserer for dette. Høgskolen har dermed heller ikke kunnet redegjøre tilfredsstillende for studiets relevans for arbeidsliv og/eller videre studier.

Siden det er lite som skiller bachelor i ernæring og bachelor i medisin mener komiteen at dette ikke kan oppfattes som to separate bachelorutdanninger, men at det heller er et studium med to fordypninger.

Komiteens vurdering er at studiene ikke oppfyller de fleste kravene i NOKUTs forskrift § 4-1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering, § 4-2 Plan for studiet, § 4-3 Fagmiljøet tilknyttet studiet og § 4-4 Støttefunksjoner og infrastruktur.

4.1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering

4.1.1 Krav i lov om universiteter og høyskoler.

Kravene i 4-1 1. a, b, c, d, e og f er omtalt og vurdert av NOKUT under 5 *Administrativ vurdering*.

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

Aktuelle forskrifter:

- *Opptaksforskriften (1.syklus)*

Det er ikke fastsatt rammeplan for studiet.

Vurdering

I følge Studiereglementet ved Atlantis Medisinske Høgskole er kravet for å bli tatt opp som student generell studiekompetanse eller realkompetanse. Dette er i samsvar med praksis.

De fleste studenter som tas opp ved høgskolen har generell studiekompetanse. De fleste som tas opp på grunnlag av realkompetanse tas opp på bachelor i ernæring (34 i 2010 og 26 i 2011). Det var bare 5 som ble tatt opp til bachelorgradsstudium i medisin basert på realkompetanse i 2011. Totalt sett tas ikke mange studenter opp på grunnlag av realkompetanse. Høgskolen bør likevel følge med i studiestatistikken og over resultatene til studentene som tas opp på grunnlag av realkompetanse.

Institusjonen har forklart at de har løpende opptak, med siste frist 15. april hvert år. I medhold av opptaksforskriften kapittel 7 må søkerne rangeres i kvoter. Halvparten av studieplassene skal tilbys søkere i kvoten for førstegangsvitnemål. Se også vurdering av løpende opptak under 4.1.3.

Konklusjon

Nei, kravet er ikke tilfredsstillende imøtekommet. Høgskolen må følge reglene i opptaksforskriften.

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

Atlantis Medisinske Høgskole skriver i egenrapporten at antall søkere til helse- og ernæringsrelaterte studier på statlige høyskoler og universiteter har økt kraftig i perioden 2004-2009. De påpeker at Atlantis Medisinske Høgskole, som privat tilbyr av relaterte studier, har gitt et tilbud til en del av denne søkermassen. Høgskolen mener at de har god fleksibilitet til å håndtere både en uventet nedgang så vel som økning i antall studenter. De opplyser at de nye lokalene og læringsfasiliteter som de skal flytte inn til i løpet august 2012, er dimensjonert for å kunne håndtere en økning i studentmassen. I tabell 4 som er vedlagt egenrapporten og som viser antall studenter i perioden 2009-2011, går det fram at høgskolen har hatt en økning i antall studenter. De forventer en liten vekst også i årene fremover samt en vridning av studenter fra bachelorgradsstudium i ernæring til bachelorgradsstudium i medisin. Dette forklarer de med planer om å inngå flere samarbeidsavtaler med universiteter i utlandet som kan tilby avsluttende medisinstudier. I dag har de avtale med to universiteter og de vet at studentene som

starter på bachelor i medisin, har som mål om å gå videre på medisinstudier i utlandet. De mener at flere slike avtaler vil føre til økt pågang på studiet bachelor i medisin.

En relativt stor andel av studentene ved høgskolen er registrert som nettstudenter. I 2011 var det registrert 227 fulltids- og 35 deltidsstudenter på bachelor i ernæring – nett. Også de andre kursene hadde en stor andel nettstudenter. Totalt var 44 prosent av studentmassen registrert som nettstudenter i 2011. Selv om nesten halvparten av studentene er nettstudenter, har ikke høgskolen i tilstrekkelig grad vist hvordan studentrekruttering, læringsmiljø og stabilitet spesielt blir ivaretatt for nettstudiet. Det er vanskelig å vurdere om det opprettholdes et tilfredsstillende læringsmiljø på nett, og om rekrutteringen av nettstudenter er tilstrekkelig i forhold til å opprettholde stabilitet i studiet. Søkere som oppfyller kravene til opptak tas inn fortløpende. Fortløpende opptak skaper ikke de beste betingelsene for en god organisering og gjennomføring av nettstudiene. Rekrutteringsmåten gjør at en risikerer at få studenter befinner seg på samme sted i studieforløpet, noe som kan få uheldige konsekvenser for kollokvieaktivitet, gruppearbeid og veiledning. Alle de nevnte aktivitetene er like viktige for et godt og stabilt læringsmiljø når det undervises på nett som ved stedbaseret undervisning.

Høgskolen har ikke i tilstrekkelig grad dokumentert at nettstudiene har god gjennomføringsgrad. Vi har fått en oversikt over antall registrerte nettstudenter (ut fra betalt semesteravgift) i perioden 2009-2011, men det er ikke mulig å se hvor mange som fullfører og tar eksamen ut fra denne. En oversikt over oppnådde karakterer fra samme periode viser at nettstudentene utgjør en mindre andel av de som har gått opp til eksamen enn det en kunne forvente ut fra det faktum at bortimot 50 % av studentmassen er nettstudenter. Denne oversikten antyder også at nettstudentene oppnår et lavere karakternivå enn de andre studentene, noe som kan indikere at læringsmiljøet ikke er optimalt. Det hadde vært nyttig å se hvor mange av de som studerer på nett som faktisk fullfører uavhengig av tid.

Komiteen vurderer at kriteriet for de stedbaserede studiene ved Oslo og Spania er oppfylt, men ikke for nettstudiene.

Konklusjon

Nei, høgskolens redegjørelse er ikke tilfredsstillende for at kriteriet 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 nettstudentene.

4.1.4 Det skal redegjøres for forventet arbeidsomfang for studentene

Vurdering

Redegjørelsen av arbeidsomfang for studentene beskriver først og fremst de stedbaserede studiene. Bachelorstudiene består av 6 emner med et omfang på 30 studiepoeng hver. Hvert emne inneholder 200-250 timer undervisning. Dette gir minimum 400 timer undervisning (forelesning og andre undervisningsformer) hvert studieår. I tillegg kommer kollokviearbeid, selvstudium og eksamensforberedende arbeid på 1100 – 1200 timer. Forventet arbeidsomfang av kollokvie- og gruppearbeid er oppgitt til ca. 150 timer på medisin grunnfag og minst 100 timer på grunnleggende ernæring. I forbindelse med påbygning i ernæring er det forventet 50 timer kollokvie- og gruppearbeid. På de gjenværende emnene er kollokvie- og gruppearbeid ikke opplyst. Alt kollokviearbeidet er frivillig og organiseres av studentene selv.

Totalt er arbeidsomfanget ca. 1600 timer hvert år. På bakgrunn av egenrapporten og tilsendt dokumentasjon ser det ut som om en stor del av studiet (3/4) er selvstudier. Som nevnt i forrige punkt er nesten halvparten av studentene nettstudenter, men egenrapporten mangler beskrivelser av arbeidsomfanget og hvordan dette er knyttet til de ulike læringsformene som benyttes for nettstudiet.

I forbindelse med institusjonsbesøket, informerte administrasjonen om oppstart av en studentklinik. Den ble startet opp samme uke som institusjonsbesøket slik at studiestedet manglet erfaringen med den. Tanken er at studenter på bachelor i ernæring, tredje år skal ta i mot klienter, få erfaring med å gi kostråd samtidig som de selv får veiledning og oppfølging. Samtlige studenter får mulighet til å motta klienter i studentklinikken, også nettstudentene. Undervisningen er imidlertid ikke obligatorisk og forventet arbeidsomfang for studentene er ikke opplyst.

Komiteen vurdering er at arbeidsomfang for *bachelor i ernæring* virker fornuftig, men den store andelen av selvstudium og lite konkretisering av praktisk arbeidsomfang kan føre til at studenter feilbedømmer arbeidsmengden og tror at dette er noe de kan gjennomføre ved siden av jobb. Den reelle dokumenterte arbeidsmengden tilsier imidlertid at dette ikke er mulig. *Bachelor i medisin* skiller seg i liten grad fra *bachelor i ernæring* (kun et kurs dvs. 30 studiepoeng). Dette innebærer at arbeidsomfanget for de to innretningene kan vurderes likt.

Konklusjon

Nei, høgskolens redegjørelse av arbeidsomfanget er ikke tilfredsstillende.

- 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.

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

Høgskolen benytter laboratoriet ved Universitetet i Oslo, og det foreligger en avtale lagt ved som vedlegg til den delen av egenrapporten som omhandler infrastruktur. Avtalen inneholder tilgang til lokaler samt at høgskolen kan ved behov få tilgang til hjelpelærere (masterstudenter) ved UiO.

For studiet som foregår i Spania, leier skolen lokaler ved en annen skole når det er nødvendig. Denne avtalen er imidlertid ikke lagt ved i egenrapporten slik at det har ikke vært mulig å vurdere dette. Ut over dette utføres laboratorieforsøk som demonstrasjon i klasserommet. Det ble understreket at de kun gjør forsøk som ikke krever kjemikaliebehandling som krever avtrekk eller spesialrom for oppbevaring av kjemikalier. Vi har ikke fått kontrollert at dette er tilfelle, men stoler på at denne beskrivelsen er i overensstemmelse med praksis. Det bør imidlertid påpekes at denne begrensningen gjør at laboratorieundervisningen kan bli noe mangelfull. Hensikten med laboratorieundervisning er jo at studentene skal gjøre egne erfaringer og utvikle ferdigheter noe som blir vanskelig når undervisningen er begrenset til kateterundervisning og demonstrasjoner. For å få en bedre praktisk laboratorieundervisning bør institusjonen sørge for å få på plass en permanent avtale om tilgang til laboratorium også i Spania.

Nettstudentene får kun sporadisk tilgang til laboratorieforsøk ved institusjonens egne lokaler. Dette gjøres i frivillige helgesamlinger der 10 – 15 prosent av studentene deltar. Laboratorieundervisningen for nettstudentene må sikres på en bedre måte gjennom et mer systematisk arbeid ved et dertil egnet laboratorium. Dersom laboratorieundervisningen for nettstudentene erstattes med bruk av egne egnede undervisningsformer og læringsressurser på nettet, må dette gjøres rede for i studieplanen.

Konklusjon

Nei, kriteriet er ikke tilfredsstillende oppfylt. 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.

4.2 Plan for studiet

4.2.1 Studiet skal ha et dekkende navn

Vurdering

Høgskolen skriver i egenrapporten at navnet bachelor i medisin og bachelor i ernæring beskriver fagfeltet studentene har kunnskaper om etter endt utdanning. I tillegg mener de at potensielle søkere og arbeidsgivere vil kunne danne seg et bilde av studiet basert på dets navn. Komiteen er enig i at dette er mulig i forbindelse med bachelor i ernæring. Når det gjelder bachelor i medisin, er ikke dette så innlysende. De fleste vil forbinde medisin med legestudiet eller kanskje alternativ medisin, men bachelor i medisin er lite selvforklarende. I tillegg vil komiteen påpeke at ut fra studieplanen er det lite som skiller de to bachelorgradsstudiene. Begge bachelorgradsstudiene inneholder følgende emner: medisin grunnfag (60 studiepoeng), grunnleggende ernæring (60 studiepoeng) og helsekommunikasjon, statistikk og metode (30 studiepoeng). Det eneste som skiller er at bachelor i ernæring har 30 studiepoeng i ernæring påbygning mens bachelor i medisin har 30 studiepoeng i bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi. Kurset fokuserer kun på bevegelsesapparatets oppbygging og funksjon. For de fleste er nok begrepet medisin mer omfattende og bredere enn dette og det er tvilsomt om denne påbyggingen på ett spesielt område kan anses å tilsvare den brede betegnelsen bachelor i medisin. Etter vår vurdering er dette egentlig *en* bachelorgradsstudium i ernæringsfysiologi med to mulige spesialiseringer eller fordypningsretninger. Den ene retningen er en fordypning i kosthold til ulike grupper, men den andre en fordypning i fysiologi.

Det at lite skiller de to bachelorgradsstudiene ble tatt opp under institusjonsbesøket. Høgskolens ledelse og ansatte var ikke helt uenige i denne oppfatningen. Institusjonen har selv valgt å skrive en felles egenrapport for de to bachelorgradsstudiene nettopp med begrunnelsen at det er mange felles emner og at det er bare 30 studiepoeng som skiller de to bachelorgradene. Komiteen har også fått bekreftet at studentene som tar bachelor i ernæring kan søke om opptak for medisin i Polen. Man er derfor ikke helt avhengig av å beholde *medisin* i navnet på studiet for å kunne søke om opptak til medisinstudier i utlandet.

Konklusjon

Nei, studiets navn er ikke dekkende for Bachelor i medisin. Høgskolen må endre navnet, eksempelvis til *Bachelor i ernæring* med to fordypninger.

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.**

Høgskolen er gitt frist til 31.12.2012 med å innføre læringsutbyttebeskrivelser for studiet, jf tilsynsforskriften § 6-1.2. Høgskolen er på nåværende tidspunkt ikke ferdig med å utforme læringsutbyttebeskrivelser for studiet, og har i sin egenrapport fremlagt mål for studiet i henhold til tidligere forskrift § 2-1 (1) 3.: «Studiets mål skal være klart formulert. Av målene skal det fremgå hvilke kunnskaper, ferdigheter og holdninger studenten skal ha ved slutført studium.»

Høgskolen har ikke definert overordnede mål for hvert bachelorstudium. Det mangler derfor beskrivelser av hvilke kvalifikasjoner en kandidat oppnår ved fullført studium. For hvert enkelt kurs/studium er det imidlertid satt opp målformuleringer, og det er disse formuleringene som komiteen har vurdert.

Medisin grunnfag (fagene Anatomi/fysiologi og Sykdomslære), 60 studiepoeng

Egenrapporten oppgir følgende mål for kurset/studiet: Formålet med studiet er å gi personer uten noen annen medisinsk utdanning en innføring i medisinenes tenkemåte og å legge grunnlag for kommunikasjon med leger og annet helsepersonell og forståelse for klinisk virksomhet på sykehus og andre helseinstitusjoner. Studiet vil gi kunnskap om de mest utbredte sykdommers natur, manifestasjoner og utvikling, og det legges særlig vekt på kroniske sykdommer og forståelse av forholdet mellom sykdommer og samfunn. Etter endt studieår skal studenten ha tilegnet seg:

- Kunnskap om menneskekroppens normale oppbygning og funksjon
- Basale kunnskaper innen klinisk medisin
- Kunnskap om mikroorganismene, smittespredning og de enkelte ledd i smittekjeden
- Forståelsen av psykologiske teorier og modeller, kognitiv utvikling, persepsjon og personlighetspsykologi
- Kunnskap om vanlige sykdommers etiologi, symptomer/funn, diagnostikk, behandling og prognose
- Kunnskap om forebygging av enkelte sykdommer
- Innsikt i kliniske ferdigheter som enkel urinundersøkelse og blodtrykksmåling.
- Kunnskap om etiske holdninger i klinisk, faglig og kollegial sammenheng
- Kjennskap til det offentlige helse- og sosialvesen
- Innsikt i sykdomsskapende forhold som påvirker enkeltindividet

Grunnleggende ernæring, 60 studiepoeng

Egenrapporten oppgir følgende mål for kurset/studiet:

1-årig studium i Grunnleggende ernæring ved AMH skal gi studentene et teoretisk grunnlag for å forstå humanernæring både i et biokjemisk, fysiologisk, helsemessig og samfunnsmessig perspektiv. Studiet skal også gi teoretisk innsikt i forskning og studier om sammenhengen mellom ernæring, kosthold og helse i samfunnet generelt og hos enkeltindividet.

- Studentene skal etter endt studium ha tilegnet seg grunnleggende kunnskap om de energigivende og ikke-energigivende næringsstoffenes omsetning og regulering i kroppen, kilder i kosten og anbefalt inntak for ulike aldersgrupper.
- Studentene skal kunne gjøre rede for ulike kostholds faktorer og deres betydning for aktuelle helsespørsmål, samt hvilke typer av undersøkelser som ligger til grunn for dagens viten på dette området.
- Studentene skal tilegne seg grunnleggende ferdigheter i laboratoriearbeid gjennom praktiske øvelser og kunne gjøre rede for metoder, prosedyrer og resultat i form av skriftlige arbeidsrapporter.
- Studentene skal også tilegne seg ferdigheter i næringsberegning og beregning av kostens energifordeling.
- Studentene skal både lære å arbeide selvstendig og i grupper basert på hvilke oppgaver som skal løses.
- Studiet skal bidra til at studentene utvikler en positiv holdning og innstilling til faget, basert på evidensbasert kunnskap og objektiv analyse.
- Studentene skal tilegne seg evne til kildekritikk og å kunne gi uttrykk for sine vurderinger av faget på en reflektert og begrunnet måte.

Ernæring påbygning, 30 studiepoeng

Halvårig påbygning i ernæring ved AMH skal gi studentene en innføring i kulturelle, helsemessige og biologiske faktorerens betydning for kosthold i ulike grupper i befolkningen og hvilke kostråd som kan være relevante. Studiet skal videre gi studentene en teoretisk og praktisk innføring i konvensjonelle og alternative kostråd, samt kunnskap om, og evne til kritisk vurdering av ulike kostholds- og diettrender i samfunnet.

- Studentene skal etter endt studium ha tilegnet seg grunnleggende kunnskap om næringsinntak og anbefalinger for kostholdets sammensetning i ulike grupper i befolkningen.

- Studentene skal også kunne gjøre rede for ulike kostprinsipper og vurdere alternative behandlingsformer og nye, såkalte trenddietter.
- Studentene skal tilegne seg ferdigheter i innsamling av data via selvstendige praktiske øvelser, samt ferdigheter i å presentere og diskutere disse i plenum.
- Studentene skal kunne vise til selvstendig tenkning og begrunnelse basert på kritisk vurdering av tilgjengelig anerkjent vitenskapelig dokumentasjon.
- Studentene skal også legge for dagen evne til kritisk analyse av enkeltfunn og «nye» trender basert på ikke-tradisjonelle metoder.
- Studiet skal bidra til at studentene utvikler en positiv holdning og innstilling til faget, basert på evidensbasert kunnskap og objektiv analyse.
- Studentene skal tilegne seg evne til kildekritikk og å kunne gi uttrykk for sine vurderinger av faget på en reflektert og begrunnet måte.

Bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi, 30 studiepoeng

Egenrapporten oppgir følgende mål for kurset/studiet:

Bevegelse er fundamentalt for menneskelig velvære og livsutfoldelse. I dagens samfunn hvor i opplever en tiltagende, fysisk passivisering av både barn og voksne, blir belastningslidelser i muskel-/skjelettsystemet mer og mer vanlig. Det er et sterkt behov for fagpersonell med kompetanse innenfor bevegelsesapparatets funksjon og oppbygning. Faget bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi ved AMH skal gi studentene et godt teoretisk grunnlag for å integrere kunnskaper om kroppens anatomi og fysiologi i et biokjemisk, fysiologisk, utviklingsbiologisk, helsemessig og samfunnsmessig perspektiv. Studiet skal også gi innsikt i forskning og nyere forskningsresultater. Faget er vel forenlig med AMHs overordnede målsetting, som er å tilby kvalitetssikret grunnleggende medisinsk og ernæringsfaglig utdanning for norske studenter. Høgskolens tilbud skal være tilpasset tilsvarende og supplerende utdanningstilbud på norske universiteter og øvrige høgskoler. Det overordnede perspektiv på studiet er helsefremmende arbeid.

- Studentene skal etter endt studium ha tilegnet seg grunnleggende kunnskaper om kroppens anatomi og fysiologi og hvordan ytre og indre stimuli, kost og ernæring samt fysisk aktivitet påvirker menneskekroppen.
- Gjennom studiet skal studentene tilegne seg detaljkunnskap og forståelse av bevegelsesapparatets oppbygning og funksjon, både i hvile og i arbeid.
- Studiet skal bidra til at studentene utvikler en positiv holdning og innstilling til faget, basert på evidensbasert kunnskap, objektiv analyse og respekt for mennesket og menneskekroppen.

- Studentene skal øve seg i kildekritikk og i å kunne gi uttrykk for sine vurderinger av faget på en reflektert og begrunnet måte.

Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode, 30 studiepoeng

Mål

I dagens samfunn er det utvilsomt behov for aktører som kan fremme vitenskapelig holdbare helsepåstander, og derved påvirke folkehelsen i positiv retning. Faget skal gi studentene:

- Ferdigheter i å bli en analytisk leser av forskningslitteratur og å være i stand til å vurdere reliabiliteten i forskningsartikler som passende og praktisk i forhold til å benytte denne som fundament for egen praksis
- Grunnleggende kunnskap og forståelse av vitenskapsteoretiske emner
- Kunnskap om hvordan man planlegger og gjennomfører egne vitenskapelige undersøkelser
- Studentene skal tilegne seg et vitenskapsteoretisk grunnlag for å kunne forstå ulike forskningsmetodiske tilnærminger samt å kunne kritisk evaluere forskningslitteratur
- Forståelse for hvilken rolle forskningsbaserte bevis har i helsekommunikasjonen og være i stand til å bevege seg fra vanlige oppfatninger til informativ praksis når man kommuniserer om helse
- Forståelse for det forskningsbaserte fundamentet i utviklingen og formidlingen av helsebudskap til befolkningen i forhold til fokus og innhold i helserelatert kommunikasjon og praksis
- Grunnleggende kunnskap om ulike former for kommunikasjonsstrategier med fokus på å informere og påvirke befolkningsgrupper og individer til å gjøre helsefremmende valg
- Utvidet forståelse av hva som er passende og profesjonell helsekommunikasjon. Øvelse i skriftlig og muntlig formidling, samt utforming av vitenskapelig begrunnede helse- og ernæringsbudskap
- Kunnskap og øvelse i individuell kommunikasjon og rådgivning

Vurdering

Det mangler en overordnet beskrivelse av oppnådd kompetanse ved fullført bachelorstudium i ernæring og medisin. For at studenter skal vite hva de kan benytte utdannelsen til og hva de

kvalifiserer for er det viktig at dette kommer på plass. For arbeidslivet og potensielle arbeidsgivere er også en slik overordnet beskrivelse av stor viktighet.

Vurdering av mål for hvert enkelt kurs/studium er som følger:

Medisin grunnfag (fagene Anatomi/fysiologi og Sykdomslære), 60 studiepoeng

For dette kurset er det stort sett satt opp kunnskapsmål knyttet til grunnleggende anatomi, fysiologi, mikrobiologi, sykdomslære og forebygging av sykdommer. Denne formen for målbeskrivelse kan oppfattes som noe overfladisk fordi det kan være vanskelig for studentene å sortere ut hva de egentlig skal ha kunnskap om. I studieplanen er hovedmomentene under hvert tema listet opp, men dette er ikke knyttet til spesifikke læringsmål. Foruten kunnskapsmål er det definert at studentene skal utvikle forståelse av psykologiske teorier og modeller samt ha innsikt i kliniske ferdigheter og sykdomsskapende forhold.

Grunnleggende ernæring, 60 studiepoeng

I dette kurset skal studentene i tillegg til rene kunnskapsmål knyttet til grunnleggende kunnskap innen ernæringsfysiologi også utvikle grunnleggende ferdigheter i laboratoriearbeid, kunne anvende faglige verktøy og teknikker samt vurdere og presentere fagstoff. Målbeskrivelsene er tydeligere og klare læringsmål er satt slik at studentene lett kan finne ut hva de er forventet å tilegne seg i løpet av kurset.

Ernæring påbygning, 30 studiepoeng

På samme måte som grunnleggende ernæring er målene klart og tydelig formulert og det er tydelig beskrevet for studentene hva som er forventet. Det er gjort rede for både kunnskapsmål og ferdighetsmål.

Bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi, 30 studiepoeng

Kursets mål er at studentene skal ha tilegnet seg grunnleggende og mer detaljerte kunnskaper om anatomi og fysiologi. Igjen kan det være vanskelig for studentene å tolke konkrete læringsmål ut fra beskrivelsene som er gitt i studieplanen. Gjennom kurset skal de også utvikle holdninger og øve seg i å vurdere informasjon.

Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode, 30 studiepoeng

Målene er utførlig beskrevet og det er definert spesifikke kunnskapsmål i tillegg til ferdighetsmål og mål knyttet til generell kompetanse. Målene knyttet til generell kompetanse kunne med fordel ha kommet tidligere i studiet og vært knyttet til den grunnleggende kunnskapen slik at studentene hadde fått en mulighet til å utvikle ferdigheter innen kommunikasjon, formidling og kildekritikk gjennom

hele studieforløpet. Under institusjonsbesøket ble dette også kommentert av både lærere og studenter. Høgskolen bør derfor vurdere progresjonen i studiet spesielt med hensyn til når det er hensiktsmessig å ha kurset i helsekommunikasjon og metode.

Komiteen oppsummerende vurdering er at det er stor forskjell på form og omfang av de omtalte studieplanene. Studieplanene for ernæringsfagene synes grundigere og bedre gjennomarbeidet enn studieplanen for medisin grunnfag og planen for bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi. I ernæringsfaget er det tydelig beskrevet hva studentene skal lære og en skiller mellom kunnskapsmål, ferdighetsmål og generelle mål. Det er komiteens syn at det er uheldig at studieplanene er så ulike og at institusjonen må utarbeide studieplaner med felles form og likt krav til innhold. For øvrig mangler en overordnet studieplan for det enkelte bachelor studium der oppbygging av studiet er beskrevet og hvert kurs inngår med egen beskrivelse. Progresjonen i studiet bør også vurderes siden helsekommunikasjon er grunnleggende for mange av de aktiviteter som er knyttet til læringsmålene tidligere i studiet for eksempel i forbindelse med kostveiledning. Det samme gjelder kildekritikk, metodekunnskap og formidling som også er egne mål i de andre kursene. Etter komiteens syn burde disse temaene vært behandlet allerede tidlig i studiet på et grunnleggende og generelt nivå slik at studentene kan anvende det og utvikle ferdigheter når de fordypet seg i sine spesifikke områder.

Høgskolen har begynt på arbeidet med læringsutbyttebeskrivelser. Planen for implementering av nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk vil være fullført innen november 2012. Da fristen for å implementere nasjonalt kvalifikasjonsrammeverk er innen utgangen av året, bør institusjonen utarbeide læringsutbyttebeskrivelser i tråd med de anbefalingene som vi har gitt med hensyn til overordnede studieplaner.

Konklusjon

Nei, kriteriet er ikke tilfredsstillende oppfylt. Høgskolen må utarbeide en overordnet studieplan med mål/læringsutbytte for det aktuelle bachelorstudium.

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

Vurdering

Høgskolen beskriver at det er en utfordring at bachelor i medisin ikke er en profesjonsutdanning, men at studentene må ta studier videre. Studiet kvalifiserer for å gå videre på mastergradsstudium innen naturvitenskapelige fag, og at med mastergraden åpner det seg et utall yrkesveier innen forskning, undervisning og næringsmiddelindustrien. Studentene har mulighet til å gå videre med legestudier i

utlandet. I land som USA, Canada, Australia og Polen er en bachelorgrad opptakskrav for embetsstudiet i medisin, det vil si bachelorgrad + 4 år med legestudier. Studentene som komiteen har møtt, sier at de vet at de kan søke direkte til medisinstudiet på de samme institusjoner som høgskolen har avtale med. Studentene mente likevel at de trenger utdanningen fra Atlantis for å kunne greie å komme seg gjennom medisinstudiet.

Institusjonen har bl.a. lagt ved avtale med University of St. Martin Slovakia hvor det står at kandidatene på «Basics of Medisin» kan søke til medisintutdanningen ved St. Martin. Det foreligger en underskrevet avtale med University of Glamorgan om at de kan ta imot 10 studenter til studiet i MChiro Chiropractic. Det gjelder studenter som har fullført Medisin grunnfag. Det foreligger også en e-postutskrift om et samarbeid med University of Lodz om at studenter som har fullført det 3-årige studiet i Medisin kan søke opptak til universitetets 4-årige MD program. Ifølge e-posten ønsker universitetet i Lodz å ta inn studenter i 2011/2012. Det er derfor i begrenset grad gjort erfaring med dette samarbeidet. En underskrevet kontrakt er ikke forelagt.

I egenrapporten skriver høgskolen at en kandidat med bachelor i ernæring (ernæringsfysiolog) kan jobbe med kostveiledning med enkeltpersoner i samarbeid med legesenter, bedriftshelsetjeneste eller treningssenter. De kan gi råd til pasienter som er overvektige, har diabetes type 2 hjerte- og karsykdommer eller matvareallergi, og at slik behandling inngår i satsningsområde i samhandlingsreformen. Videre vises det til at det skal opprettes Frisklivssentraler i hele landet, og høgskolen mener at ernæringsfysiologer kan få en viktig rolle der. Det trekkes også fram at ernæringsfysiologene kan jobbe med å tilrettelegge for riktig kost i barnehage og de kan jobbe med planlegging og tilrettelegging av kosthold på sykehjem og andre institusjoner. Høgskolen skriver videre at en ernæringsfysiolog er ikke den samme som klinisk ernæringsfysiolog. Studentene med bachelor i ernæringsfysiologi ved Atlantis må ta en tilleggsutdanning hvis de skal få autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog. De skriver i egenrapporten at denne utdanningen for tiden må tas i utlandet, men det kommer ikke fram hvor denne tilleggsutdannelsen kan tas. De bør også gjøres klart for studentene at de ikke kan forvente å få forkortet studietid ved klinisk ernæring ved Universitetet i Oslo dersom de etter endt studium ønsker å søke opptak der.

Komiteen synes at det ut fra egenrapporten kan være vanskelig å se de begrensninger som ligger i studiet i forhold til hvem studentene skal kunne gi råd til. Det er viktig å understreke at disse studentene ikke har autorisasjon som helsearbeidere noe som legger begrensninger i hvem de kan behandle. De vil for eksempel ikke ha tilgang til pasientjournaler og vil dermed heller ikke kunne vurdere viktige elementer som klinisk tilstand og blodverdier. Siden studentklinikken enda ikke er kommet i gang har de også begrenset trening i det å gi kostråd og klinisk kommunikasjon. På denne bakgrunn mener komiteen at det må gjøres klart at studentene ikke har kompetanse til å veilede syke

herunder personer med matvareallergi. Ikke alle personer med diabetes type 2 og hjerte- og karsykdommer er nødvendigvis friske og kan behandles av en ernæringsfysiolog uten autorisasjon som helsearbeider.

Høgskolen har gjennomført en kandidatundersøkelse i 2011 av studenter som har fullført bachelor i ernæring. Den viser at flere driver med kostveiledning og oppgir ernæringsfysiolog som stillingsnavn. 2 oppgir å ha gått videre på masterutdanning i mat, ernæring og helse ved HiOA. Siden så mange arbeider med kostveiledning er det viktig at høgskolen er sitt ansvar bevisst i forhold til hvem ernæringsfysiologene kan behandle og informerer både studenter og potensielle arbeidsgivere om dette.

Under institusjonsbesøket får vi bekreftet av både studenter og ansatte at studenter med bachelor i medisin og bachelor i ernæring kan tas opp på polske universiteter. Studentene må ha minst karakter c, og de må ta en opptaksprøve.

I intervjuene kom det også fram at studentene kan kvalifisere for ulike masterutdanninger blant annet ved master i samfunnsnæring ved Høgskolen i Oslo og Akershus. Kandidatundersøkelsen som komiteen etter hvert har fått tilgang til, viser at enkelte har gått videre til denne masterutdanningen og til master i pedagogikk. Komiteen fikk ikke anledning til å snakke med avtakere av studentene som for eksempel arbeidsgivere eller andre utdanningsinstitusjoner. Begrunnelsen var at det var vanskelig å få inn folk som var i andre jobber uten at de fikk betalt. Det burde imidlertid vært mulig for høgskolen å sørge for at komiteen fikk møte representanter fra andre utdanningsinstitusjoner som for eksempel de nevnte masterutdanningene. Dette kunne gitt verdifull informasjon om nivået på studentene.

Komiteens samlede vurdering er at relevansen av bachelor i ernæring for arbeidslivet er beskrevet, men at en ikke tydelig nok har vurdert begrensningene i forhold til kompetansen innenfor kostrådgeving og hvem studentene kan gi råd til. Det er delvis redegjort for hvordan bachelor i ernæring kvalifiserer for videre studier, men også denne beskrivelsen er noe mangelfull. Bachelor i medisin skiller seg i liten grad fra bachelor i ernæring. For komiteen er det vanskelig å se relevansen av å ha en egen bachelor i medisin.

Konklusjon

Nei, studiets relevans for arbeidsliv og/eller videre studier fremtrer ikke tydelig.

- Høgskolen må beskrive begrensningene 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.

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

Vurdering

Atlantis Medisinske Høgskole er gitt frist til 31.12.2012 med å innføre læringsutbyttebeskrivelser for studiet, jf tilsynsforskriften § 6-1.2. Høgskolen er på nåværende tidspunkt ikke ferdig med å utforme læringsutbyttebeskrivelser for studiet, og har i sin egenrapport fremlagt mål for studiet i henhold til tidligere forskrift § 2-1(1) 4.: «Planen skal vise oppbygging av studiet med obligatoriske og valgfrie deler, bredde og fordypning». I dagens forskrift er det lagt til i en merknad som også gjelder å vise forholdet mellom obligatoriske og valgfrie deler, og skal inneholde en omtale av studiets bredde og dybde.

Studieplanene som foreligger for hvert enkelt kurs inneholder målformuleringer og detaljert oversikt over de emner som studentene skal igjennom.

Medisin grunnfag har som mål å gi studentene et klinisk medisinsk grunnlag slik at de kan samarbeide med helsepersonell om enkeltpasienter og ta selvstendig ansvar for enkeltpasienter innenfor egen kompetanse. Studiet skal gi perspektiv og bakgrunn for å forstå menneskers helseproblemer, livsvilkår og handlemåter. Studiet gir grunnutdanning i medisinske helsefag. Ut fra studieplanen er det uklart hvordan delmålet «perspektiv og bakgrunn» for å forstå menneskers helseproblemer, livsvilkår og handlemåter kan oppfylles med den begrensede undervisningen i sosial- og samfunnsmedisin. Det er også uklart hvordan studieplan og læringsmål kan oppfylle delmålet klinisk medisinsk grunnlag, spesielt det å ta ansvar for enkeltpasienter ”innenfor egen kompetanse”, ettersom det ikke er beskrevet noen form for undervisning som omfatter klinisk ferdighetstrening.

For *grunnleggende ernæring og ernæring påbygning* er det detaljert gjort rede for hva studentene skal ha tilegnet seg i løpet av studiet og det er sammenheng mellom dette og de mål som er satt for kursene.

I egenrapporten sies det at en kandidat med *bachelor i ernæring* skal kunne jobbe med kostveiledning til enkeltpersoner. I studieplanene er ikke dette er klart uttrykt mål og det kommer ikke klart fram hvordan denne ferdigheten skal oppnås. Kunnskap innenfor biokjemi, ernæring og diettikk er i seg selv ikke nok til å kvalifisere for kostveiledning. Det å gi kostråd innebærer en inngripen i andre menneskers levevaner og atferd. Gjennom samtalen med pasienten/klienten må en hente inn informasjon ikke bare om kostholdet, men også om levevaner og forutsetninger for å oppnå ønskede endringer. Dette krever kunnskap innen psykologi og pedagogikk, samt gode ferdigheter i

kommunikasjon. Det er ikke lett å se hvordan slike kunnskaper skal integreres med ernæringskunnskap i dette studiet og bidra til at studentene utvikler ferdigheter i kostveiledning. Det er skrevet en avtale om leie av lokaler ved Bryn medisinske senter for etablering av en studentklinikk. Men dette er enda ikke kommet i gang og det er oppgitt at dette er et frivillig tilbud. For at studentene skal få den kompetansen som er nødvendig kan ikke dette være frivillig. Klinisk kommunikasjon og pasientveiledning må være obligatorisk for at studenten skal kunne påberope seg kompetanse innenfor dette området.

Beskrivelser av innhold og oppbygning av de ulike studiene er gjort med utgangspunkt i campusstudiene behov. For campusstudiene beskrives det for eksempel et bredere tilbud av læringsformer i tillegg til forelesningene. Disse er knyttet til laboratorieøvelser, trening av praktiske ferdigheter, studentklinikk, gruppearbeid og kollokviearbeid, øvelse i skriftlig og muntlig kommunikasjon og øvelse i individuell kommunikasjon og rådgivning. Det eksisterer ikke det samme for nettstudiene. Det er derfor ikke tilstrekkelig gjort rede for innhold og oppbygning av nettstudiene, og disses relasjon til læringsmålene for studiene. Når det etterlyses en egen studieplan for nettstudiene er dette for å vise at det er behov for å se på hvilke læringsformer og læringsressurser det er hensiktsmessig å bruke på nettet sett i lys av hva studentene skal lære i det aktuelle studium. Det er viktig å vite omfanget på nettstudiene knyttet til bruken av de ulike læringsformene. Det er også viktig å se en godt formalisert organisering av nettstudiene. I nettstudiene blir studentene i større grad overlatt til seg selv, det er derfor av betydning å synliggjøre organiseringen av gjennomføringen av nettstudiene i "læringsveier" studentene skal igjennom på en synlig og forutsigbar måte.

Det er i et nettstudium viktig å ha et spesielt fokus på arbeid med læringsmiljø for studentene. Aktiviteter studentene imellom som kollokvier eller seminarvirksomhet er svært sentrale her. Institusjonen må ha et ansvar for å organisere dette. Man må også ha gode og hyppige forbindelser mellom student og lærer, for kommunikasjon på ulike måter. Disse aktivitetene må også selvsagt tilpasses studiets læringsmål og faglige innhold. Det må vurderes bruk av hensiktsmessige verktøy og organisering av disse aktivitetene i hvert studiums tilfelle.

Mer om dette står under punkt d, om arbeids og undervisningsformer.

Konklusjon

Nei, kriteriet er ikke tilfredsstillende oppfylt.

- 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.

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

Vurdering

Høgskolen er gitt frist til 31.12.2012 med å innføre læringsutbyttebeskrivelser for studiet, jf tilsynsforskriften § 6-1.2. Høgskolen er på nåværende tidspunkt ikke ferdig med å utforme læringsutbyttebeskrivelser for studiet, og har i sin egenrapport fremlagt mål for studiet i henhold til tidligere forskrift § 2-1 (1) 5.: «... og undervisning skal være egnet til å sikre kandidatenes kompetanse i relasjon til målene for studiet.»

Stedbasert Oslo og Spania, beskrivelser av arbeids- og læringsformer i studieplan.

Studiene i Spania gjennomføres på samme måte som i Oslo. Det er også de samme lærerne som underviser. Undervisningen foregår hovedsakelig på tradisjonelt vis med klasseromsundervisning og forelesninger. Andre arbeidsformer som oppgis er veiledet oppgaveløsning, rapportskrivning, presentasjoner, demonstrasjoner, sykehistorier/kasuistikker og dataprogrammer. I tillegg er det egenarbeid i grupper og kollokvier.

Medisin grunnfag er et rent teoretisk studium med 483 timer strukturert undervisning, og ca. 150 timer egendrevet kollokvie- og gruppearbeid. Av den strukturerte undervisning er det i 1. semester 30 timer kjemi/biokjemi, 25 timer anatomi (+ 5 timer demonstrasjoner) og fysiologi 170 timer. 2. semester domineres av sykdomslære (203 timer inkl. generell del) samt 15 timer generell farmakologi, 5 timer etikk og 10 timer samfunnsmedisin.

Bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi omfatter 200 timer strukturert undervisning. Den er fordelt på 85 timer funksjonell anatomi, med delemnene muskel/skjelettsystemets funksjonelle anatomi 40 timer, nervesystemets funksjonelle anatomi 30 timer og organenes funksjonelle anatomi 15 timer; samt fysiologi 115 timer, med bl.a. delemnene kontroll av kroppens bevegelser (15 tim), fysisk aktivitet/trening (15 tim), væske og elektrolyttbalanse (5 tim), temperaturregulering (15 tim), ernæring (15 tim), stress (15 tim), sansefysiologi (10 tim).

Det er uklart for komiteen i hvor stor grad samtlige oppgitte læringsformer benyttes i hvert av disse emnene. Inntrykket fra intervjuene tyder på at det i forbindelse med medisin grunnfag og bevegelsesapparatets anatomi først og fremst benyttes kateterundervisning. Selv om det i studieplanen er oppgitt at det inngår ferdighetstrening som for eksempel i form av rapportskrivning og presentasjonsteknikk, har komiteen likevel inntrykk av at dette skjer i liten grad i studiet.

Studentene oppfordres til å danne kollokviegrupper. Enkelte studenter danner kollokviegrupper og arbeider sammen med kasus som blir utlevert i undervisningen. Disse blir gjennomgått i neste forelesning. Det er ingen individuelle oppgaver i løpet av det første året. Studentene blir testet i form av quiz, i tillegg til en skriftlig skoleeksamen.

Selv om det benyttes et snevert antall undervisnings- og arbeidsformer i forbindelse med medisin grunnfag og bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi, er komiteens vurdering at arbeids- og undervisningsformene er egnet til å oppnå målene for kursene. Dette skyldes imidlertid at målformuleringene i den nåværende studieplanen kun er knyttet til tilegning av kunnskap. For å beskrive målene benyttes begrep som ”kjenne til”, ”ha innsikt i” og ”ha kunnskap om”. Begrep som benyttes for ferdigheter og generell kompetanse som for eksempel ”å kunne vurdere”, ”kunne anvende”, ”kunne analysere” og ”kunne gjennomføre” er fraværende. Ved en omarbeiding av studieplanen og innføring av læringsutbyttebeskrivelser må høgskolen også sørge for at arbeids- og undervisningsformene er tilpasset de nye målene.

Både grunnleggende ernæring og ernæring påbygning har en større grad av ferdighetsmål. Arbeidsformene i disse kursene reflekterer også dette. Det virker som om en følger opp studentene tettere og studiet inneholder mer praktiske øvelser, forsøk og oppgaver. Ferdighetstrening og refleksjon over egne faglige utøvelse synes også å være mer tilstede i disse fagene. Komiteens generelle inntrykk er at studentene på disse kursene trenger mer oppfølging og veiledning. Tilgang til lærere og veiledere er derfor viktig og i Spania er det blitt ansatt en person i fullstilling som skal ha ansvar for dette studiet. I 3. året skriver også studentene på ernæringsstudiet bacheloroppgave (studentene i bachelor i medisin har ikke bacheloroppgave) noe som igjen setter krav til tilstrekkelige veiledningsressurser. Det er satt av to timer for veiledning av studentene per oppgave noe som synes lite i forhold til det som er forventet av studentene. Det er også uklart hvordan lærerne har tid til å følge opp denne undervisningen samtidig som de skal drive kateterundervisning og veilede på nett.

Den planlagte studentklinikken er i utgangspunktet et godt tiltak for å bidra til at studentene utvikler ferdigheter og kompetanse knyttet til kostrådgeving. Denne undervisningen er imidlertid ikke obligatorisk og det er ikke redegjort for hvordan det skal undervises i forbindelse med dette tiltaket og hvilke ressurser som er satt av til veiledning.

Nettstudiene, beskrivelser av arbeids- og læringsformer i studieplan.

I egenrapporteringen og i studieplanene som fulgte vedlagt, var det ingen beskrivelse av arbeids- og undervisningsformer knyttet til nettstudiene. Her var heller ikke beskrivelser av organisering eller av fordeling av arbeidsomfang tilpasset arbeidet med studiene på nett. Etter at sakkyndig komité etterlyste informasjon om dette, ble tilgang til alle kursene i læringsplattformen It's Learning gitt. Her

finnes beskrivelser av hvordan nettkursene gjennomføres, og beskrivelser av de læringsressursene som er tilgjengelige. I tillegg finnes de ordinære studieplanene som ikke er tilpasset nettundervisningen. I studieplanene beskrives som tidligere nevnt ordinære undervisningsformer og omfang for campusstudiene. Det finnes ingen beskrivelse av egne læringsformer på nett og fordeling av arbeidsomfang knyttet til læringsformene og bruk av læringsressursene i læringsplattformen.

Tilgjengelige læringsressurser

Ressursene tilgjengelig i nettstudiene er: PowerPoint presentasjoner fra forelesninger, forelesningsnotater, lyd og videofiler, pensumlister, eksempler på oppgaver og tilleggslitteratur og digitale quizer. De ressursene som finnes er gode, men framstillingen av dem virker noe uoversiktlig. Det er behov for en bedre organisering og strukturering av ressursene på nett. I læringsplattformen ligger også linker til animasjoner og læringsressurser på nett for øvrig. Faglærerne gir en skriftlig innføring i hvordan studere på nett og hjelper studentene med å legge opp individuelle studieløp. Deretter følges studentene opp på e-post ved behov. Nettstudiene er på bakgrunn av det vi har kunnet se i stor grad lagt opp som selvstudium, der studentene på egenhånd skal gå igjennom materiale fra forelesninger, lese pensum og teste seg selv med quizer.

Ferdigheter og praktisk kunnskap

For campusstudiene beskrives et bredere tilbud av læringsformer i tillegg til forelesningene. Disse er knyttet til laboratorieøvelser, trening av praktiske ferdigheter, studentklinikk, gruppearbeid og kollokviearbeid, øvelse i skriftlig og muntlig kommunikasjon og øvelse i individuell kommunikasjon og rådgivning. Dette selv om campusstudentene også i svært varierende grad møter disse varierte læringsformene, noe som er en innvending ovenfor. Man må sørge for i organiseringen av nettstudiet å finne alternativer for denne type aktive og praktiske læringsformer. Dette kan gjøres ved bruk av varierte teknologier og læringsressurser på nett, eller evt. ved å gjennomføre lærerledede seminarer eller gruppearbeider på nett.

Alternativet er å sørge for at studentene på en systematisk måte tilegner seg ferdigheter og praktisk kunnskap i fysiske samlinger som et supplement til nettstudiene. Ved institusjonsbesøket informeres det om at man søker å erstatte praktisk undervisning og ferdighetstrening for nettstudentene i obligatoriske og frivillige helgesamlinger. I noen av kursene eksisterer dette, ikke i alle. Det har ikke vært mulig å få noe helhetlig bilde av forekomster av helgesamlinger og beskrivelse av hva som evt. skal gjennomgås der. I tillegg opplyses det at det er mellom 10 og 15 prosent av nettstudentene som deltar på frivillige helgesamlinger. Det er derfor ikke tilfredsstillende dokumentert at nettstudentene får mulighet til å lære seg det mer praktiske og ferdighetsbaserte i tilstrekkelig grad.

Kollokvier

For campusstudentene beskrives arbeidet i kollokvier som en viktig læringsform. I omfang er disse definert til å være betydelige, og det legges ned mye ressurser fra faglærernes side i å følge opp med gode oppgaver til studentenes kollokviearbeid, i følge informasjon gitt ved institusjonsbesøket. I et kurs som sykdomslære er det for eksempel beskrevet et omfang som 243 undervisningstimer og 80 timer kollokvier. Deltakelsen i kollokviene er frivillige for studentene, med høgskolen sørger for å sette sammen grupper, og får arbeidet i gang.

Noe tilsvarende finnes ikke for nettstudentene. De blir kun oppfordret til å danne kollokvier og henvist til verktøy som Skype og MSN. Dette er ikke tilstrekkelig, og høgskolen må sørge for en bedre organisering av studentene kollokvieaktiviteter på nett. Dette må gjøres for det første gjennom å tilby et dertil egnet verktøy for dette, gjerne integrert i læringsplattformen. Det må også gis opplæring i bruken av verktøyet. Høgskolen må foreslå sammensetning av gruppene, slik de gjør for campusstudentene. Videre må høgskolen sørge for en god faglig tilrettelegging av kollokvievirksomheten, der nettstudentene også får tilgang til egnede oppgaver som kan løses i fellesskap.

Veiledning og kontakt mellom lærer og student

Kontakten mellom student og lærer foregår ”ved behov” og pr. mail. Komiteen har ikke fått muligheten til å snakke med noen nettstudenter, men har snakket med to lærere som har eller skal få ansvar for oppfølging av studenter på nett. Den ene av dem var rektor. Rektor følger opp mellom 100 og 150 studenter samtidig. Lærer nummer to får ansvaret for om lag 100 studenter fra og med høsten 2012. Det er gjennom dette ikke dokumentert at det brukes tilstrekkelig med tid eller tilstrekkelig hensiktsmessige verktøy til veiledning og kontakt med studentene på nettet. Høgskolen bør tilrettelegge for bedre kontakt mellom student og lærer i veiledningssituasjonen ved bruk av hensiktsmessige nettmøteløsninger i tillegg til mailkontakten. Dette må særlig gjøres i de kursene der studenter skriver selvstendige oppgaver og der campusstudentene også forespeiles veiledning fra lærerne.

Konklusjon

Nei, kriteriet er ikke tilfredsstillende oppfylt.

- 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 studentklinikk, bacheloroppgave og andre praktiske innleveringsøvelser.
- 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 kollokvieaktiviteter 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 nettstudiene, og disses relasjon til læringsmål/læringsutbytte i studiet.

e. Eksamensordninger og andre vurderingsformer skal være egnet til å vurdere i hvilken grad studentene har oppnådd læringsutbyttet

Vurdering

Atlantis Medisinske Høgskole er gitt frist til 31.12.2012 med å innføre læringsutbyttebeskrivelser for studiet, jf. tilsynsforskriften § 6-1.2. Høgskolen er på nåværende tidspunkt ikke ferdig med å utforme læringsutbyttebeskrivelser for studiet, og har i sin egenrapport fremlagt mål for studiet i henhold til tidligere forskrift § 2-1 (1) 8.: «Eksamens- og vurderingsordningene skal være tilpasset den undervisning og veiledning som blir gitt, og skal være egnet til å nå målene for studiet».

Komiteen har fått eksamensoppgaver med tilhørende sensorveiledninger. Høgskolen skriver i egenrapporten at i studiet Medisin grunnfag avlegges det 4 digitale (multiple choice), individuelle eksamener med to timers varighet. I eksamen nr. 1 og 2 eksamineres delmomenten kjemi/biokjemi, cellebiologi, anatomi og fysiologi. Ved eksamen 3 og 4 eksamineres sykdomslære, generell farmakologi og patologi, mikrobiologi, sosial- og samfunnsmedisin og etikk.

For grunnleggende ernæring holdes det skriftlige skoleeksamener, som skal besvares individuelt og bedømmes med bokstavkarakter A-F. Hver skriftlig eksamen er på seks timer, og omfatter spørsmål fra alle emnegruppene. Studentene skal levere en skriftlig prosjektoppgave i løpet av skoletiden. Dette bedømmes som bestått/ikke bestått.

Ernæring påbygging avlegges en 6-timers skriftlig eksamen. Den bedømmes av intern og ekstern sensor med bokstavkarakter A-F. Det legges opp til mappemetodikk som arbeids- og vurderingsform underveis i studiet. Studentene skal i løpet av studiet utarbeide en skriftlig semesteroppgave på 10-12 sider over selvvalgt tema. Denne bacheloroppgaven bedømmes med bokstavkarakter A-F.

Komiteen savner andre vurderingsformer som hjemmeeksamen og muntlig eksamen. Hjemmeeksamen er en vurderingsform som vil vise om studentene behersker fagspråket og kan benytte og referere til faglitteratur. I tillegg kan en gjennom en hjemmeeksamen få mulighet til å vurdere studentenes evne til å gjøre egne vurderinger, reflektere og vise kildekritikk. Komiteen oppfatter kommunikasjon som et viktig element i studiene, og muntlig eksamen er en vurderingsform som gir grunnlag for å vurdere studentens helhetlige kompetanse og deres evne til å formidle, kommunisere og anvende kunnskapen. Dette er viktig fordi det er et uttrykt mål at ferdige kandidater skal være i stand til å veilede andre og drive rådgiving.

Komiteen mener at eksamen og vurderingsformer i medisin grunnfag og bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi dvs. skriftlige eksamener er godt tilpasset undervisningsformen i kurset (stort sett forelesninger) og de oppgitte mål. Også for grunnleggende ernæring og ernæring påbygning synes vurderingsformene stort sett tilfredsstillende. Studentene skriver en bacheloroppgave i forbindelse med bachelorgraden i ernæring. Studentene i bachelor i medisin skriver ikke bacheloroppgave, men komiteen synes at studentene burde hatt mulighet til å fordype seg i stoffet også i dette studiet. Studiet helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode evalueres gjennom en skriftlig eksamen. Helsekommunikasjon er sentralt i dette kurset og det er vanskelig å se hvordan studentene tilfredsstillende skal kunne få demonstrert sine ferdigheter i dette emnet med en skoleeksamen. De har imidlertid oppgitt at de må ha bestått en del øvelser og presentasjoner for å kunne gå opp til eksamen. Det framgår ikke om dette også gjelder for nettstudentene.

Eksamen og vurderingsformer som benyttes ved høgskolen er av slik karakter som kan forventes ved høyere utdanning. Eksamensoppgaver som er vedlagt egenrapporten vurderes til å være på et faglig nivå som samsvarer med eksamensoppgaver i tilsvarende studier. Imidlertid mener komiteen at eksamensoppgaven i ernæring påbygning er på et noe lavere nivå enn det som bør være forventet av studenter i denne delen av studieløpet. I forbindelse med dette studiet og bachelor i ernæring som helhet bør høgskolen vurdere å benytte andre vurderingsformer for å få testet studentenes helhetlige kompetanse spesielt i forbindelse med veiledning. Dette blir spesielt viktig når studentklinikken er innført.

Konklusjon

Ja, kriteriet er tilfredsstillende oppfylt¹.

- Høgskolen bør i større grad benytte andre vurderingsformer enn skriftlige skoleeksamener slik at studentene kan få demonstrert ferdigheter og generell kompetanse i tillegg til ren kunnskap.
- Høgskolen bør benytte eksamensformer som kan reflektere kompetanse innen kostveiledning når studentklinikken er innført.

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

Vurdering

Egenrapporten viser til FoU-strategi og til punktet om fagmiljøet § 4-3 punkt 3. Høgskolen gjør rede for en strategi for FoU, som har blitt diskutert siden 2009, da de tok beslutning om å ansette en professor som forskningsleder. Høgskolen betegnes som en institusjon som ikke er forskningsintensiv men som har målsetning om å oppnå excellens i utdanning av fagfolk i helsesektoren. For at dette skal oppnås, angis som prinsipper for høgskolens FoU-aktiviteter blant annet følgende:

- Det er behov for en systematisk og fokusert syn på forskning på institusjons-, emnes- og individnivå.
- Målsetting om å utvikle en økt forståelse for forskningsaspekter (egen oversettelse av research literacy) på alle nivåer og delemner.
- Det beskrives en modell for ressursallokering til forskning basert på FoU-produksjon, samt opprettelse av individuelle forskningsplaner for det vitenskapelig ansatte personalet, med årlig revisjon.
- Det beskrives en kvalitetssikringsmodell basert på kvalitative indikatorer for FoU-produksjonen. Kvantitative mål angis ikke.
- En FoU-komité er opprettet, og leder av komiteen (forskningslederen) rapporterer til rektor.
- En modell for FoU-relatert nettverksbygging skal utvikles.

¹ Komiteen minner om at eksamen er lik både for alle studenter og at konklusjonen gjelder uansett studieform.

Under samtaler med faglig ansatte, rektor og forskningsledere ved institusjonsbesøk gis komiteen kompletterende informasjon som indikerer at et antall individuelle forskningsplaner er opprettet, men at store deler av den beskrevne planen er ennå ikke implementert.

Høgskolens FoU-produksjonen under de seneste 5 årene omfatter 1 fagfellevurdert artikkel i internasjonalt vitenskapelig tidsskrift (Nivå 2), 5 fagfellevurderte artikler i internasjonalt vitenskapelig tidsskrift (Nivå 1), 4 artikler i nasjonalt vitenskapelig tidsskrift, 2 kapitel i fagbok, 1 fagbok, 5 inviterte foredrag ved internasjonal vitenskapelig konferanse, og 1 gjesteforelesning. Dette er ikke mye på fem år når høgskolen oppgir at de har 18 ansatte som alle har fått tildelt FOU-tid som til sammen utgjør ca. 4 årsverk. I tillegg er hoveddelen av forskningen ikke initiert eller bedrevet av høgskolen men kommer som en bonus av at flere av de ansatte er tilknyttet andre institusjoner. Komiteen mener at dette vitner om at FoU ikke har vært et prioritert område ved høgskolen. Det kan sies at studiet til dels har en kobling til FoU ved det at fagpersonene har med seg den forskningen og utviklingsarbeidet som de holder på med ved en annen institusjon, men komiteens vurdering er at dette i dag ikke er tilstrekkelig sikret for studiet.

Komiteen vurderer, at den beskrevne strategien og planen for FoU holder høy kvalitet, men savner dokumenterte resultater som kan vurderes. Komiteen har stor forståelse for at oppbygningen av FoU er en prosess som går over lang tid, men er nødt til å konstatere at de konkrete resultatene foreløpig er mangelfulle.

Konklusjon

Nei, studiet har ikke tilfredsstillende kopling til forskning, faglig og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid tilpasset studiets egenart. Høgskolen må implementere de strategier for FoU, som beskrevet i dokumentasjonen.

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

Vurdering

Høgskolen har ingen ordninger for studentutveksling. Det er oppgitt i egenrapporten at dette er et satsningsområde, og at de har ett årsverk dedikert til internasjonalisering fra og med 1. august 2012. Imidlertid ser komiteen at det foregår et samarbeid med noen universiteter, og det foreligger planer for internasjonalisering. Høgskolen bør jobbe for å gjennomføre planene og styrke tiltakene for internasjonalisering.

Konklusjon

Nei, kriteriet er ikke oppfylt. Høgskolen må opprette ordninger for studentutveksling og andre tiltak for internasjonalisering.

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

Fagmiljøet tilknyttet bachelorstudiene i ernæring og medisin er i egenrapporten oppgitt til å bestå av 18,78 årsverk. Dette inkluderer 0,6 årsverk i svangerskapspermisjon. Per 1. mars har høgskolen 891 studenter. Disse fordeles mellom studiestedene Oslo, Spania og Nett. I egenrapporten beskriver institusjonene en plan, og viser bl.a. målet på å øke fagavdelingen med 12 årsverk innen 2014.

Oppdatert oversikt av fagmiljøet viser derimot at det per mai er 15,2 prosent årsverk grunnet at flere ansatte har sluttet. Av dette er det 9.5 årsverk som bidrar til undervisning og veiledning og 3.5 årsverk bidrar til FoU. Resten av årsverkene er oppført som «annet». Av oversikter ser vi at det per 1. august 2012, og når alle nyansatte har tiltrådd stillingene, vil høgskolen ha 18,2 årsverk. 10.7 årsverk av dette går til undervisning og veiledning og 4,1 årsverk går til forskning. Totalt sett er det komiteens vurdering at høgskolen har svært mange studenter i forhold til ansatte og at deres behov for veiledning og oppfølging gjør at høgskolens får vanskeligheter med å implementere planene for FOU.

Nettstudier – tydelige ambisjoner og planer om nettlærers kompetanse

På samme måte som man i ansettelse og engasjement av faglærere bør sørge for å rekruttere personer med dokumentert pedagogisk kompetanse, bør en sørge for å ansette faglærere med formell kompetanse eller erfaring med undervisning og veiledning på nett. Dersom dette er vanskelig må man sørge for en intern opplæring i hva det innebærer å være lærer på nettet. I tillegg må man ha klare nedskrevne regler og rutiner for hvordan dette arbeidet skal organiseres.

Faglærernes oppfølging av nettstudentene

Ledelsen informerer ved institusjonsbesøket og i dokumentasjon ettersendt komiteen etter institusjonsbesøket, at alle lærerne ved Atlantis Medisinske Høgskole også følger opp nettstudenter.

Dette kan komiteen ikke se stemmer, da kun en av de lærerne komiteen fikk snakke med hadde ansvar for oppfølging av studenter på nett ved institusjonen, i tillegg til rektor. Denne læreren er nyansatt ved skolen i Spania og opplyser at hun i tillegg til undervisningen og oppfølgingen av studentene der nede, vil få ansvaret for ca. 100 nettstudenter fra høsten 2012. Av de 18,78 årsverkene høgskolen har oppgitt pr. april 2012, kan vi lese i læringsplattformen at 4 av disse er tilknyttet nettstudiene. Disse er også engasjert i undervisning og oppfølging av campusstudentene. Atlantis Medisinske Høgskole hadde til sammen 417 nettstudenter høstsemesteret 2011.

I vedlegg ”Arbeidsplan og fordeling av arbeidstid for vitenskapelig ansatte ved Atlantis Medisinske Høgskole” oppgis det at det beregnes bruk av 1,5 timer i oppfølging av hver nettstudent pr. semester. Retting av bachelor, mappe og semesteroppgaver er ikke inkludert i den tiden. Det kan se ut som om fagressursene er for begrensede til oppfølgingen av studentene innenfor dagens nettstudiedrift ved Atlantis Medisinske Høgskole. 1,5 time pr. student pr. semester er for lite.

Komiteen har ikke fått muligheten til å snakke med noen nåværende eller tidligere nettstudenter, og har derfor ingen informasjon om deres vurderinger av kvaliteten på nettstudiene og oppfølgingen fra faglærere. Komiteen har ikke fått tilgang til resultater fra studentevalueringer eller frafallsprosenten for nettstudentene.

Komiteen mener at fagmiljøets sammensetning dekker alle fag og at høgskolen ikke har problem med tilstrekkelige kompetanse. Høgskolens problem er fagmiljøets størrelse som etter komiteens skjønn, ikke er tilstrekkelig for å dekke all planlagt undervisning, veiledning og FOU. Komiteen mener at dette er spesielt kritisk i forhold til veiledningskapasiteten på nettstudiet og i forbindelse med implementering av planer for forskning, men også faglig og pedagogisk utviklingsarbeid.

Nettlærerne må øke sin kompetanse på veiledning, få opplæring og ha gode nedskrevne rutiner for oppfølging av nettstudentene. Av denne grunn bør høgskolen i framtiden sørge for å rekruttere lærere med nettlærerkompetanse.

Konklusjon

Nei, fagmiljøets sammensetning, størrelse og samlede kompetanse er ikke i tilstrekkelig grad tilpasset studiet slik det er beskrevet i planen og det faglige eller kunstneriske arbeidet som utføres.

- 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 studentene på studiestedene Oslo, Spania og nett.

4.3.2 Minst 50 prosent av årsverkene knyttet til studiet skal utgjøres av tilsatte i hovedstilling ved institusjonen. Av disse skal det være personer med minst førstestillingskompetanse i de sentrale delene av studiet. For de ulike sykli gjelder i tillegg:

- a. For første syklus skal minst 20 prosent av det samlede fagmiljøet være ansatte med førstestillingskompetanse

Vurdering

Av 18,78 prosent årsverk totalt, utgjør 16,2 (87 prosent) årsverk av ansatte i hovedstilling ved institusjonen. De skriver at det er personer med førstestillingskompetanse i alle deler av studiet. Videre i egenrapporten vises det til at av de 18,78 årsverk, er det 8,04 årsverk, det vil si 44 prosent av ansatte med førstestillingskompetanse. I tillegg informeres det at en av høgskolelektorene vil disputere i løpet av våren 2012.

Etter at oppdaterte tall er innhentet viser oversikten at per første august vil andel ansatte i hovedstilling fremdeles være 87 prosent når alle de nyansatte er på plass. Andel førstestillingskompetanse vil være større med 50 prosent (9,0 årsverk).

Det er følgende sentrale deler i studiet: anatomi og fysiologi (AF), sykdomslære (SL), grunnleggende ernæring (GE), ernæring påbygging (EP), helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode (BIO), bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi (BAF). Det er faglig ansatte i hovedstilling med minst førstestillingskompetanse i de sentrale delene av studiet.

Et begrenset antall av de faste ansatte har formell høgskolepedagogisk kompetanse. Høgskolen viser en plan for utvikling av denne, men den angitte målsettingen om å utvikle denne kompetanse over en to års periode fremstår ikke realistisk, gitt omfanget av de planlagte opplæringsinnsatsene.

Konklusjon

Ja, kriteriet er oppfylt. Høgskolen bør se over tidsplan for utvikling av de faglige ansattes høyskolepedagogiske kompetanse, og om mulighet for å påskynde utviklingen av denne.

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

For de ulike sykli gjelder i tillegg:

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

Vurdering

Det er siden 2009 arbeidet med å øke FoU ved høgskolen, jf. strategiplanen i 2009. Høgskolen har siden etableringen vært opptatt av at studiet og undervisningen skal være godt forankret i forskning. Dette løste man ved å ansette timelærere som bedrev forskning innenfor fagfeltet ved institusjonene de kom fra.

Høgskolens FoU-produksjon de siste fem årene er gjengitt under 4.2.3 i denne rapporten. Den viser at FoU har ikke vært et prioritert område ved høgskolen.

Komiteen vurderer, at den beskrevne strategien og plan for FoU holder høy kvalitet, men at dokumenterte resultater som kan vurderes, mangler i stor grad. Komiteen har stor forståelse for at oppbygningen av FoU er en prosess som går over lang tid, men er nødt til å konstatere at de konkrete resultatene foreløpig er mangelfulle.

Konklusjon

Nei, kriteriet er ikke tilstrekkelig oppfylt. Høgskolen må implementere de strategier for utvikling av FoU som beskrives i dokumentasjonen.

4.3.4 Fagmiljøet skal delta aktivt i nasjonalt og internasjonalt samarbeid og nettverk relevant for studiet.

Vurdering

I 2012 er internasjonalisering et prioriteringsområde. Per 1. august vil institusjonen ha en person som vil ha ansvar for internasjonalisering i fulltidsstilling. De har også som mål å utvikle faglig samarbeid i Spania. Fagmiljøet har allerede et samarbeid med flere universiteter, noe som vil gi studentene ved Atlantis Medisinske Høgskole muligheter til å utdanne seg videre i utlandet. De faglige ansatte har nettverkssamarbeid med både nasjonalt og internasjonalt fagmiljø. De ønsker å oppmuntre dette videre for å styrke fagmiljøets faglige nettverk.

Konklusjon

Ja, kriteriet er oppfylt. Høgskolen bør arbeide for å styrke fagmiljøets faglige nettverk og intensivere arbeidet med å implementere eksisterende planer.

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

Vurdering

Høgskolen har planer om å åpne studentklinikkk i løpet av våren 2012. Siste års ernæringsfysiologi-studenter skal ha klinisk praksis under kyndig veiledning av autoriserte, klinisk ernæringsfysiologer. Studentklinikken skal tilby kostveiledning til enkeltpersoner for å forebygge og behandle livsstilssykdommer.

Komiteen mener det er viktig at studentene får nok ferdighetstrening i alle fag. For studenter i bachelor i medisin, har det også lenge vært ønske om å ha pasienter i sykdomslæreundervisningen. Det foreligger planer, men dette må settes i verk slik at studentene får tilgang til dette. Som tidligere nevnt må praktisk undervisning og ferdighetstrening sikres også for nettstudentene, og beskrives i studieplan.

Konklusjon

Nei, kriteriet er ikke oppfylt. Høgskolen må sette i verk studentklinikken og sørge for laboratorieundervisning for alle studentene på campus Oslo, Spania og Nett, slik at studentene får tilstrekkelig praktisk undervisning og ferdighetstrening.

4.4 Støttefunksjoner og infrastruktur

4.4.1 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

Høgskolen har to studiesteder. I Oslo holder den til ved den gamle Sjømannskolen på Ekeberg. I Spania holder den til i et nybygg i Fuengirola. Høgskolens hovedadministrasjon er i Oslo.

Lokaler, IKT-ressurser, administrative og tekniske tjenester ved studiestedene Oslo og Spania

Ved studiestedet Oslo har høgskolen flere grupperom og tilgang til stasjonære pc'er på data-lab. Her finnes også kopimaskin/printer med utskriftsmuligheter for studentene. Forelesningssalene fremstår som store, med tilhørende teknisk utstyr, som mikrofon og prosjekter/overhead, tilpasset forelesninger for et stort antall studenter. Lesesalsplassene egner seg i liten grad som det, fordi det kun er et stort antall bord plassert i et rom. Lesesalsplasser bør være adskilte med et fysisk skille, belysning

forbundet med hver plass, elektriske punkter for strømtilførsel ved bruk av PC og hylle for oppbevaring av litteratur. Studenter opplever at bygget ikke er tilpasset for å være en høyskole. Mange opplever at det er et dårlig inn klima med kalde lokaler og dårlig ventilasjon.

Lokalene i Oslo har ikke blitt oppgradert i forhold til antall studenter og det er ikke tilstrekkelig tilgang til moderne fasiliteter. Høgskolen skal flytte til nye lokaler i Nydalen i løpet av juni 2012. Forholdene vil trolig bli bedre når høgskolen flytter til nye lokaler, men dette kan ikke tas med i vurderingen før høgskolen har flyttet inn, og har tatt de nye lokalene i bruk.

I Spania holder høgskolen til et moderne bygg. Der har studentene tilgang til et stillerom, samt stasjonære pc-er. Forelesningssalene fremstår som store, med tilhørende teknisk utstyr, som mikrofon og projektor/overhead, tilpasset forelesninger for et større antall studenter. Lesesalsplassene er pulter plassert i et rom. Det finnes ingen fysisk skille mellom plassene med ekstra belysning eller med en tilhørende hylle, og høgskolen bør vurdere å tilpasse lesesalsplassene bedre for studentene.

Det er tilgang til trådløstnett på begge høyskolebygg. Studentene har tilgang til læringsressurser og får viktig informasjon fra administrasjonen og forelesere gjennom It's learning. Alle studentene har også tilgang til en webbasert tjeneste gjennom studentweb der de kan finne informasjon om eksamen og søke seg på nye fag. I følge institusjonens egenrapport har høgskolen tilstrekkelig administrasjonsstøtte for studiestedene Oslo og Spania. Dette er blitt bekreftet ved besiktigelse av studiestedene.

Nettstudiet

Høgskolen har tilstrekkelig teknisk infrastruktur til drift av nettstudiene. Læringsplattformen It's Learning er hensiktsmessig for formålet. Det er i tillegg behov for et nettmøteverktøy som på en god faglig måte kan knytte studentene sammen i kollokviégrupper på nettet, og som sørger for bedre muligheter for kontakt mellom student og lærer og veiledning av studentene på nettet.

Høgskolen må sørge for tilstrekkelig opplæring av studentene i bruk av nettmøteløsningen og i It's Learning, og ha et tilstrekkelig og formalisert supportsystem for lærere og studenter ved deres bruk av teknologien.

Lab for Oslo, Spania og Nett

Studiestedet Oslo har eget rom med utstyr til å utføre enkelte laboratorieøvelser. For studiestedet Spania foregår laboratorieøvelser i andre lokaler skolen leier for denne type undervisning. For nettstudenter foregår det samlinger der laboratorieøvelser gjennomgås. Studentene må sikres tilgang til laboratorium, enten gjennom avtale spesifikt for Oslo, Spania og nettstudium, eller at dette sikres i egne lokaler. Det vises også til komiteens vurdering av dette under 4.1.5.

Bibliotek Oslo, Spania og Nett

Foruten en boksamling på omtrent to hundre titler ved studiestedet Oslo og hundre for studiestedet Spania, har høghskolen per dags dato ingen tilfredsstillende bibliotekjeneste tilknyttet nåværende høghskolebygg i Oslo og Spania. På institusjonsbesøket ble det nevnt at studentene har tilgang til Universitetsbiblioteket, men komiteen er usikker på hva dette innebærer siden det ikke foreligger en konkret avtale. De fleste ansatte har også tilknytning til andre høyere utdanningsinstitusjoner, og har slik egen tilgang til andre tjenester. Tilgang til fagartikler og forskningsartikler er begrenset til enkelte utgaver av forskningsartikler på fagområdet ernæring, men en slik tilgang finnes ikke for studentene som tar fagene knyttet til Bachelor i medisin. Komiteen mener at bibliotektilgang for studenter og ansatte er viktig, og at formelle avtaler med enten universitetet, universitetsbiblioteket eller annen høghskolebibliotek må foreligge. Høghskolen har imidlertid nylig ansatt en bibliotekar til studiestedet Oslo. Det er uklart om studenten i Spania kan benytte seg av den samme tjenesten.

Studentene har tilgang til faglige ressurser på nett, og tilgang til lenkesamling med kunnskapsdatabaser. Det er viktig at studentene får opplæring i hvordan hensiktsmessige søk gjøres i slike databaser på nett. Dette gjøres etter komiteen mening for sent i studiet. Nettstudentenes tilgang til bibliotekstjenester vil bli betydelig styrket gjennom etableringen av bibliotek i institusjonen når de flytter til nytt bygg, og en sikret tilgang til Bibsys foreligger i form av en avtale.

Konklusjon

Nei, kriteriet er ikke oppfylt.

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

5 Samlet oversikt over mangler og forbedringspunkter

Stedbasert studium Oslo, stedbasert studium Spania og nettstudium *Bachelor i ernæring* og *Bachelor i medisin*, oppfyller ikke kravene for akkrediterte studier.

De to bachelorstudiene som høgskolen tilbyr har ingen overordnet studieplan. De er i stedet bygd opp av flere akkrediterte studier, Medisin Grunnfag med fagene Anatomi/fysiologi og Sykdomslære (60 studiepoeng), Grunnleggende ernæring (60 studiepoeng), Ernæring påbygning (30 studiepoeng), Bevegelsesapparatets anatomi og fysiologi, (30 studiepoeng) og Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode (30 studiepoeng). Det er kun 30 studiepoeng som skiller bachelor i ernæring og medisin. Komiteen mener derfor at dette ikke kan oppfattes som to separate bachelorutdanninger, men at det heller er et studium med to fordypninger. Det er imidlertid viktig at høgskolen får på plass en overordnet studieplan som beskriver studiets mål/læringsutbytte og kandidatenes kvalifikasjoner

Komiteens gjør den vurdering at høgskolen har faglige ansatte med god og allsidig kompetanse som er tilpasset studiets behov. Komiteen mener imidlertid at fagmiljøets størrelse er begrenset og at det derfor tydelig er vanskelig å kombinere undervisning, veiledning og FOU. Høgskolen har mange studenter som er registrert som nettstudenter og dette krever at høgskolen legger vekt på at disse studentene få tilstrekkelig veiledning og oppfølging som bidrar til at de kommer igjennom studiet. Nettstudiene og de stedbaserte eller campusbaserte studiene er i utgangspunktet de samme studiene. Komiteen vurderer imidlertid nettstudiet ved høgskolen av dårligere kvalitet enn de stedbaserte studiene. Denne vurderingen er gjort på følgende grunnlag: a) Sammenhengen mellom nettstudiets læringsmål og faglige innhold, og studiets organisering, omfang, bruk av læringsformer og bruk av læringsressurser er ikke tilfredsstillende, b) læringsmiljøet på nett er ikke tilfredsstillende, c) lærere og studenters kompetanse i tilknytning til læringsaktiviteter på nett og behovet for tilstrekkelig support er ikke tilfredsstillende d) manglende tilrettelegging for laboratorieundervisning og annen praktisk undervisning.

Det er et mål for studiet å utdanne personer som skal drive med rådgiving og veiledning, men høgskolen kan ikke vise at studentene får tilfredsstillende kompetanse med ferdighetstrening som gjør at de kvalifiserer for dette. Høgskolen har dermed heller ikke kunnet redegjøre tilfredsstillende for studiets relevans for arbeidsliv og/eller videre studier.

Følgende krav i tilsynsforskriften er ikke tilfredsstillende oppfylt:

4.1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering

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

a. Reglement og styringsordning

Nei, kriteriet er ikke oppfylt.

- Høgskolen må gå gjennom selskapsstrukturen, og sørge for at styret for høgskolen er øverste ansvarlig organ, i tråd med universitets- og høyskoleloven.

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

Nei, kravet er ikke tilfredsstillende imøtekommet.

- Høgskolen må følge reglene i opptaksforskriften.

§ 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.

Nei, høgskolens redegjørelse er ikke tilfredsstillende for at kriteriet 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 nettstudentene.

§ 4.1.4 Det skal redegjøres for forventet arbeidsomfang for studentene.

Nei, høgskolens redegjørelse av arbeidsomfanget er ikke tilfredsstillende.

- 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.

§ 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.

Nei, kriteriet er ikke tilfredsstillende oppfylt.

- 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.

4.2 Plan for studiet

§ 4.2.1 Studiet skal ha et dekkende navn.

Nei, studiets navn er ikke dekkende for Bachelor i medisin

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

§ 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.

Atlantis Medisinske Høgskole er gitt frist til 31.12.2012 med å innføre læringsutbyttebeskrivelser for studiet, jf. tilsynsforskriften § 6-1. 2. Høgskolen har på nåværende tidspunkt ikke ferdig med å utforme læringsutbyttebeskrivelser for studiet og har i sin egenrapport fremlagt mål for studiet i henhold til tidligere forskrift § 2-1 (1) 3.: «Studiets mål skal være klart formulert. Av målene skal det fremgå hvilke kunnskaper, ferdigheter og holdninger studentene skal ha ved slutført studium.».

Nei, kriteriet er ikke tilfredsstillende oppfylt.

- Høgskolen må utarbeide en overordnet studieplan med mål/læringsutbytte for det aktuelle bachelorstudium.
- b. Studiets relevans for arbeidsliv og/eller videre studier skal være tydelig.

Nei, studiets relevans for arbeidsliv og/eller videre studier fremtrer ikke tydelig.

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

Atlantis Medisinske Høgskole er gitt frist til 31.12.2012 med å innføre læringsutbyttebeskrivelser for studiet, jf. tilsynsforskriften § 6-1.2. Høgskolen er på nåværende tidspunkt ikke ferdig med å utforme læringsutbyttebeskrivelser for studiet, og har i sin egenrapport fremlagt mål for studiet i henhold til tidligere forskrift § 2-1(1) 4.: «Planen skal vise oppbygging av studiet med obligatoriske og valgfrie deler, bredde og fordypning». I dagens forskrift er det lagt til i en

merknad som også gjelder å vise forholdet mellom obligatoriske og valgfrie deler, og skal inneholde en omtale av studiets bredde og dybde.

Nei, kriteriet er ikke tilfredsstillende oppfylt.

- 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 studieplansform gjøre rede for innhold og oppbygning av nettstudiene, og disses relasjon til læringsmål/læringsutbytte i studiet.

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

Atlantis Medisinske Høgskole er gitt frist til 31.12.2012 med å innføre læringsutbyttebeskrivelser for studiet, jf. tilsynsforskriften § 6-1.2. Høgskolen er på nåværende tidspunkt ikke ferdige med å utforme læringsutbyttebeskrivelser for studiet, og har i sin egenrapport fremlagt mål for studiet i henhold til tidligere forskrift § 2-1 (1) 5.: «...og undervisning skal være egnet til å sikre kandidatenes kompetanse i relasjon til målene for studiet.

Nei, kriteriet er ikke tilfredsstillende oppfylt.

- 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.
- 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 kollokvieaktiviteter 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 studieplansform gjøre rede for arbeids- og undervisningsformene i nettstudiene, og disses relasjon til læringsmål/læringsutbytte i studiet.

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

Nei, studiet har ikke tilfredsstillende kopling til forskning, faglig og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid tilpasset studiets egenart.

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

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

Nei, kriteriet er ikke oppfylt.

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

4.3 Fagmiljøet 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.

Nei, fagmiljøets sammensetning, størrelse og samlede kompetanse er ikke i tilstrekkelig grad tilpasset studiet slik det er beskrevet i planen og det faglige eller kunstneriske arbeidet som utføres.

- 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 studentene på studiestedene Oslo, Spania og nett.

§ 4.3.3 Fagmiljøet skal drive aktiv forskning, faglig- og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid. For de ulike sykli gjelder i tillegg:

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

Nei, kriteriet er ikke tilstrekkelig oppfylt.

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

§ 4.3.5 For studier med praksis skal fagmiljøet og eksterne praksisveiledere ha hensiktsmessig erfaring fra praksisfelt.

Nei, kriteriet er ikke oppfylt.

- Høgskolen må sette i verk studentklinikken for alle studentene på campus Oslo, Spania og Nett, slik at studentene får tilstrekkelig praktisk undervisning og ferdighetstrening.

4.4 Støttefunksjoner og infrastruktur

§ 4.4.1 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.

Nei, kriteriet er ikke oppfylt.

- Høgskolen må sørge for et tilstrekkelig nettmøteverktøy til bruk for studentene i kollokviesammenheng, og for veiledningen som må foregå mellom student 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.
- 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.

6 Institusjonens kommentar

Atlantis Medisinske Høgskole fikk den 13. juni 2012 sakkyndiges vurdering i forbindelse med revisjonen av våre to bachelorgrader. Nedenfor ønsker vi å kommenterer enkelte av punktene i rapporten.

4.1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering

4.1.1

Sakkyndig komité har i rapporten konkludert med at: "Høgskolen må gå gjennom selskapsstrukturen, og sørge for at styret for høgskolen er øverste ansvarlige organ, i tråd med universitets- og høgskoleloven."

Denne konklusjonen synes å være basert på misforståelser. Virksomheten til Atlantis Medisinske Høgskole drives i selskapene Atlantis International AS (i Norge) og Atlantis Medical College (i Spania). Det norske og det spanske selskapet har det samme styret, som således bestyrer hele virksomheten. Dette er i tråd med UH-loven § 8-1 (1).

NOKUT har i to eposter til AMH, datert 05.06.12 og 13.06.12, kommet med tilleggskommentarer til rapporten fra de sakkyndige. Nedenfor følger en kort kommentar til hver av spørsmålene og kravene som tas opp.

NOKUT skriver at "Slik vi forstår det, er Atlantis medisinske høgskole ikke registrert som selskap. Det styret som er oppnevnt, er derfor ikke styre for et selskap. Hvis det er Atlantis International AS som eier virksomheten, så skal styret for Atlantis International AS også være styre for høgskolen."

Nei, det er galt oppfattet. Atlantis Medisinske Høgskole er registrert som selskap, og har vært registrert i Foretaksregisteret som et eget selskap knyttet til rettssubjektet Atlantis International AS siden 1996. Atlantis International AS ble registrert i 1992, og Atlantis Medisinske Høgskole ble registrert som aliasnavn for dette rettssubjektet i 1996. Siden aliasnavnet kun fremkommer dersom man bestiller en Registerutskrift, så har vi endret firmanavnet fra Atlantis International AS, til Atlantis Medisinske Høgskole AS, for å unngå eventuelle misforståelser rundt disse forholdene i fremtiden. Endringen ble sendt til registrering i Foretaksregisteret 25.06.12.

NOKUT skriver videre at "Styret ved private universiteter og høyskoler skal være det samme styret som er ansvarlig for institusjonens virksomhet også etter annen lovgivning. Det innebærer at institusjonen ved sammensetningen av styret må ivareta både de krav som stilles i den generelle lovgivningen og de særlige krav som stilles i en ny lov om universiteter og høyskoler."

Styret er selskapet Atlantis Medisinske Høgskoles øverste organ, og er organisert og drives i samsvar med universitets- og høyskoleloven så vel som annen norsk lovgivning. Styret har en styreleder og består for øvrig av høyskoleledende, rektor, ett styremedlem oppnevnt av institusjonens eiere, ett styremedlem valgt av og blant skolens ansatte, ett styremedlem valgt av og blant skolens lærere og to styremedlemmer valgt av og blant studentene. Dette er i samsvar med de krav som stilles i aksjeloven og universitets- og høyskoleloven (§ 8-1 (2)).

Avslutningsvis skriver NOKUT i samme epost at "Vi forstår det også som at virksomheten i Spania eies av et eget selskap." Dette forholdet er også tatt opp av NOKUT i en senere epost datert 02.07.12, hvor de skriver "Med navneendringen skulle det være greit for den norske utdanningens vedkommende. Det spanske selskapet er et eget rettssubjekt, og akkrediteringen for utdanningen i Spania burde derfor ligge hos det spanske selskapet. NOKUT vil ikke forfølge spørsmålet om selskapsstrukturen videre i denne omgang. Vi ser det imidlertid ikke som helt uproblematisk at det formelt dreier seg om to selvstendige selskaper, og vi vil derfor overveie å be Kunnskansdepartementet om å vurdere om dette kan godtas."

Vi har gått gjennom styringsstrukturen sammen med vår advokat, som mener at måten høgskolen er organisert på ikke medfører noen utfordringer i forhold til de krav som loven og tilsynsforordningen oppstiller. Selskapenes selvstendighet er begrenset til de regnskaps- og skattemessige forholdene som naturlig følger av at disse to avdelingene av skolen har tilholdssted i forskjellige land, og følgelig også må innrette seg etter det respektive lands skatteregler. I alle andre forhold, er de to enhetene av skolen svært tett integrert, og de er organisert som en felles enhet, med svært tett samarbeid. Skolene har eksempelvis i utstrakt grad felles opptaksrutiner, felles eksamensavvikling, felles læringsressurser og støttesystemer, felles studieadministrasjon, felles kvalitetssikringssystem, felles FoU, osv. Skolene har samme styret, og det er felles styremøter som behandler spørsmål som relaterer seg til skolens virksomhet i det norske og det spanske selskapet under ett, dog slik at enkelte spørsmål som for eksempel regnskapsavleggelse skjer for det enkelte selskapet separat. I lys av tilbakemeldingene vi nå har fått, så vurderer vi allikevel å fusjonere de to selskapene Atlantis Medisinske Høgskole og Atlantis Medical College, og legge virksomheten i Spania inn i en spansk avdeling av norske foretak. Ved en fusjon vil virksomhetene i Oslo og Spania utgjøre samme rettssubjekt.

4.1.2/4.1.3

For å sikre opptak i tråd med de politisk vedtatte retningslinjene, så fremstiller § 7-1, (1) i Forskrift om opptak til høyere utdanning (Opptaksforordningen) følgende seleksjonskriterium: "Opptak til studier skjer på grunnlag av rangering innenfor kvoter. Kvote er et bestemt antall eller en bestemt andel av studieplassene som fordeles blant søkere som tilfredsstillt nærmere bestemte krav." Kvoter, rangeringer og poengberegninger er videre redegjort for i de øvrige paragrafene under kap. 7, deriblant i § 7-2, som stiller krav om at 50 % av studieplassene skal tilbys søkere i kvote for førstegangsvitnemål.

Vår forståelse har vært at reglene i kapittel 7 først får utslagsgivende betydning for opptaket der det oppstår konkurranse om studieplassene. Er det ikke konkurranse om studieplassene, så vil heller ikke kvotene og rangeringen påvirke det endelige opptaket, ettersom alle som kvalifiserer for opptak uansett vil få tilbud om studieplass.

De sakkyndige synes ikke å ha tatt utgangspunkt i denne situasjonen, og antyder at studenter som skulle være sikret opptak i tråd med kapittel 7 blir foretrengt (studenter med førstegangsvitnemål nevnes eksplisitt), etter "førstemann til mølla-prinsippet" (vårt rullerende opptak), noe som ikke stemmer. Vi ville ikke kjørt rullerende opptak hvis vi hadde opplevd en konkurranse om studieplassene, da det opplagt vil kunne gå på bekostning av de generelle opptakskriteriene i kapittel 7 i forskriftene.

Vi ønsker uansett å endre rutinene i forhold til opptak.

Fra høsten gjelder følgende:

- Opptak til studier i Oslo og Spania: Opptak en gang per år (høst), med studiestart i august
- Opptak til nettstudier: Opptak to ganger per år (vår og høst), med studiestart i januar og august
- Ordinær søknadsfrist vil være 1. april for opptak høst (studiestart august) og 15. november for opptak vår (studiestart januar)
- Opptak til studier skal skje på grunnlag av rangering innenfor kvoter, jf. Opptaksforordningen kapittel 7

- Vi vil praktisere rullerende opptak, som betyr at studentene kan søke om opptak helt frem til studiestart, forutsatt at det er ledige studieplasser etter ordinært opptak

Høgskolen oppfyller med dette reglene i opptaksforskriften. Med omlegging til kun to faste opptak på nettskolen, oppnår vi i tillegg en bedre organisering og gjennomføring av nettstudiene.

På side 5 kommenterer de sakkyndige nettstudentenes oppmøte og karakter ved eksamen. Komiteen har fått inntrykk av at "... nettstudentene utgjør en mindre andel av de som har gått opp til eksamen enn det en kunne forvente..." Nettstudiene på Atlantis Medisinske Høgskole (heretter AMH) har hatt rullerende opptak. Dette har medført at nye studenter har påbegynt studier fortløpende gjennom året. Eksamen på AMH arrangeres i januar, mai august og desember. For en student som har startet sine studier i november vil det være naturlig å gjennomføre eksamen i mai. På papiret vil det da fremstå som at studenten er "forsinket" et halvt år, noe som ikke stemmer. Våre opptaksrutiner er nå endret som beskrevet ovenfor.

4.1.4

Sakkyndig komité skriver at "...høgskolens redegjørelse for arbeidsomfang er ikke tilfredsstillende...". I tråd med nye forskrifter skal nye studieplaner utarbeides og leveres NOKUT innen 31.12.12. I nye studieplaner vil arbeidsomfang blir grundigere beskrevet.

4.1.5

Sakkyndig komité skriver at "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". I forhold til dette punktet er det trolig en misforståelse mellom AMH og de sakkyndige, ettersom dette allerede er ivaretatt.

AMH har en avtale om leie av laboratorier med Den Svenske skolen i Málaga (se vedlagte avtale om leie av lab). Dette gjør at studentene i Spania har tilgang til flotte laboratoriefasiliteter. Se vedlegg 1 AMH har også en avtale med Universitetet i Oslo om leie av laboratoriefasiliteter. Dette er ment for studentene i Oslo og på nett. Nettstudentene har obligatoriske labdager som sikrer tilsvarende laboratorieøvelser som skolestudenter.

4.2

4.2.1

Sakkyndig komité konkluderer med at vi ikke lenger skal kunne tildele bachelorgraden i medisin, da utvalget mener studietilbudet ikke er dekkende for betegnelsen. Dette vil være en dramatisk beslutning for oss. Vi ble tildelt bachelorgraden i medisin av Kunnskapsdepartementet i 2008. Vi har i tillegg til dette utvidet vår medisinske fagstab, jobbet med å bygge opp et fagmiljø og investert betydelige ressurser i utviklingen og markedsføringen av bachelorgraden. I lys av dette er det svært viktig med forutsigbarhet og etterrettelighet, og at vi kan ha tillit til Kunnskapsdepartementet og NOKUTs skjønn og vedtak.

Innholdet i studiet er det samme som da studiet ble godkjent 09.04.08 av Kunnskapsdepartementet. Vi kan ikke se at vilkårene for omgjøring etter forvaltningslovens § 35 er oppfylt. Men vi har også konferert med vår advokat om dette. Vår forståelse er at NOKUT kun skal foreta en løpende revisjon av om de kravene som stilles for akkrediteringen er oppfylt.

Vi verdsetter imidlertid de kommentarer vi har fått som kan bidra til å styrke bachelorgraden i medisin. Vårt ønske er ikke å tilby en bachelorgrad i ernæring med to fordypninger, men heller utvikle bachelorgraden i medisin videre, i tråd med tilbakemeldingene til komiteen, slik at vi unngår kritikken som nå har kommet.

4.2.2.a

Komiteens konklusjoner under dette punktet blir ivarettatt i våre nye studieplaner som skal sendes NOKUT innen 31.12.12.

Sakkyndig komité anbefaler også AMH å flytte faget BIO slik at det kommer noe tidligere i bachelorgraden. Dette forslaget har vi tenkt til å gjennomføre. Fagavdelingen har fremmet forslag om å flytte BIO til 4. semester. Dette vil bli behandlet av styret i september.

4.2.2.b (side 15-16)

" I egenrapporten skriver høgsolen at en kandidat med bachelor i ernæring (ernæringsfysiolog) kan jobbe med kostveiledning med enkeltpersoner i samarbeid med legesenter, bedriftshelsetjeneste eller treningssenter. De kan gi råd til pasienter som er overvektige, har diabetes type 2, hjerte- og karsykdommer eller matvareallergi, og at slik behandling inngår i satsningsområde i samhandlingsreformen. Videre vises det til at det skal opprettes Frisklivssentraler i hele landet, og høgsolen mener at ernæringsfysiologer kan få en viktig rolle der. Det trekkes også fram at ernæringsfysiologene kan jobbe med å tilrettelegge for riktig kost i barnehage og de kan jobbe med planlegging og tilrettelegging av kosthold på sykehjem og andre institusjoner. Høgsolen skriver videre at en ernæringsfysiolog er ikke den samme som klinisk ernæringsfysiolog. Studentene med bachelor i ernæringsfysiologi ved må ta en tilleggsutdanning hvis de skal få autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog. De skriver i egenrapporten at denne utdanningen for tiden må tas i utlandet, men det kommer ikke fram hvor denne tilleggsutdannelsen kan tas. De bør også gjøres klart for studentene at de ikke kan forvente å få forkortet studietid ved klinisk ernæring ved Universitetet i Oslo dersom de etter endt studium ønsker å søke opptak der."

Våre studenter kvalifiserer for en rekke helsefaglige studier på masternivå. Disse er beskrevet på våre nettsider: <http://www.amh.no/?module=Articles&action=Article.publicOpen&id=995>

Nåværende og potensielle studenter hos AMH får grundig informasjon om at Bachelor i ernæring ikke kvalifiserer til tittelen "klinisk ernæringsfysiolog" og at de derfor ikke kvalifiserer til å arbeide

med pasienter i sykehus. Vi informerer også om at Universitetet i Oslo ikke tar opp studenter med Bachelor i ernæring fra AMH på sin master i klinisk ernæring. Denne informasjonen formidles blant annet på vår årlige "åpen skole" (som arrangeres for mulige fremtidige studenter).

Våre studenter, som ønsker å bli klinisk ernæringsfysiolog, kan imidlertid søke om opptak til studier i utlandet med fokus på klinisk ernæring. Dersom de i etterkant av masterstudier i utlandet skulle ønske å bli kliniske ernæringsfysiologer, må de søke "Statens autorisasjonskontor for helsepersonell" (SAFH) om autorisasjon. SAFH foretar deretter en vurdering av hvorvidt studiet søkeren har gjennomført kvalifiserer til tittelen klinisk ernæringsfysiolog, enten ved behandling internt i SAFH (saker uten tvil), eller ved å rådføre seg med rådgivere ved utdanningen ved UiO (i tvilstilfeller). Per dags dato har ikke SAFH laget en oversikt over hvilke masterstudier i utlandet som kvalifiserer for tittelen klinisk ernæringsfysiolog. Imidlertid tilsier loven at for søkere med utdanning innen EØS må det være vesentlig forskjell i krav til kompetanse etter endt utenlandsk utdanning sammenlignet med den norske utdanningen dersom en søknad skal avslås. For søkere med utdanning fra land utenfor EØS stilles det krav til at denne er faglig jevngod med norsk utdanning. I tillegg til formell utdannelse skal også erfaring fra fagfeltet ha betydning for hvorvidt en søker kvalifiserer for autorisasjon. På bakgrunn av dette, er det vanskelig for AMH å informere studentene om hvor de kan ta høyere utdanning for å oppnå autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog, men vi forsøker å være hjelpelige når studenter ønsker råd om videre studier.

Fra 13.08.12 har vi ansatt en person som skal arbeide med internasjonalisering, deriblant kartlegge muligheten for å reise til utlandet og ta masterstudier med klinisk relevans. På nåværende tidspunkt har vi ingen avtaler med utenlandske universitet om masterstudier innen ernæring.

Vi er enig med komiteen i at det er svært viktig at våre studenter er godt informert om hvordan de eventuelt kan oppnå autorisasjon som kliniske ernæringsfysiologer. Vi vil derfor endre teksten i våre nye informasjonsbrosjyrer og på vår nettside til følgende tekst:

“Hva er forskjellen på en ernæringsfysiolog og en klinisk ernæringsfysiolog?”

En klinisk ernæringsfysiolog har en 5-årig utdanning, og er kvalifisert til å jobbe med pasienter på sykehus. En klinisk ernæringsfysiolog har også kompetanse på flere diagnosegrupper i forhold til en ernæringsfysiolog med 3-årig utdanning (for eksempel kreft og kirurgiske inngrep). Hvis du senere skulle ønske å bli klinisk ernæringsfysiolog, må du ta en tilleggstudium i utlandet etter at du har fullført utdanningen ved Atlantis. I etterkant må du søke om autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog hos “Statens autorisasjonskontor for helsepersonell”. Ikke alle studier vil kvalifisere til tittelen. Ønsker du mer informasjon om dette, anbefaler vi at du går inn på nettsidene til Statens autorisasjonskontor (safh.no) og kontakter studieveileder ved Atlantis.“

" Komiteen synes at det ut fra egenrapporten kan være vanskelig å se de begrensninger som ligger i studiet i forhold til hvem studentene skal kunne gi råd til. Det er viktig å understreke at disse studentene ikke har autorisasjon som helsearbeidere noe som legger begrensninger i hvem de kan behandle. De vil for eksempel ikke ha tilgang til pasientjournaler og vil dermed heller ikke kunne vurdere viktige elementer som klinisk tilstand og blodverdier. Siden studentklinikken enda ikke er kommet i gang har de også begrenset trening i det å gi kostråd og klinisk kommunikasjon. På denne bakgrunn mener komiteen at det må gjøres klart at studentene ikke har kompetanse til å veilede syke herunder personer med matvareallergi. Ikke alle personer med diabetes type 2 og hjerte- og karsykdommer er nødvendigvis friske og kan behandles av en ernæringsfysiolog uten autorisasjon som helsearbeider."

Per i dag er det kun kliniske ernæringsfysiologer som har en beskyttet tittel og autorisasjon til å behandle pasienter innlagt på sykehus. Våre studenter får imidlertid bred kunnskap om vanlige sykdomstilstander som normalt behandles i primærhelsetjenesten der kostveiledning er en sentral

del av behandlingen. En del pasientgrupper vil behandles hovedsakelig i primærhelsetjenesten, men tidvis eller med jevne mellomrom følges de opp på sykehus. Dette gjelder blant annet personer med allergi, og enkelte ganger diabetes type 2 og hjerte- og karsykdom. Sakkyndig komité trekker frem at allergi ikke kan behandles av våre uteksaminerte studenter fordi dette er en "sykdom". Vi er ikke enig i denne vurderingen, fordi personer med en allergi som er påvist hos fastlege sjelden mottar utfyllende informasjon om kosthold og ikke henvises til klinisk ernæringsfysiolog. Våre studenter kan ved sin kunnskap bistå fastlegene og annet helsepersonell. Vedrørende erfaring i klinisk kommunikasjon har våre studenter 15 studiepoeng innen dette faget på emnet "Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode", noe vi anser som adekvat i forhold til å oppnå en bachelorgrad i ernæring. Vi har det siste året satt økt fokus på praksis som en del av studietilbudet, og blant annet opprettet en studentklinikk hvor studentene får prøve seg under kyndig veiledning fra kliniske ernæringsfysiologer. Dette har vist seg som et verdifullt tilskudd til undervisningen. Høgskolen har den siste tiden jobbet med å implementere en plan som skal sikre alle våre ernæringsstudenter praksis.

Våre studenter vil, gjennom deres kompetanse kunne være viktige bidragsytere i forebyggende og helsefremmende arbeid i primærhelsetjenesten ved å kunne gi kostråd til personer med allergi, diabetes type 2 og hjerte- og karsykdommer. Dette er i tråd med samhandlingsreformen og det faktum at det er for få helsearbeidere med ernæringskompetanse til å håndtere de utfordringer samfunnet står overfor i forhold til livsstilssykdommer og tilstander som behandles i primærhelsetjenesten. Samhandlingsreformen stadfester at helsetilbudet i kommunene skal bli bredere slik at folk skal få bedre hjelp lokalt. Våre studenter stiller i denne sammenhengen sterkt ved at de har en solid 3-årig utdanning, sammenlignet med andre mulige aktører innen ernæring med bakgrunn i kortere kurs og utdanninger.

4.2.2.d.

Under dette punktet skriver komiteen at de får inntrykk av at laboratoriearbeid i stor grad blir demonstrert i stedet for at studentene får trene på egen hånd. Dette er ikke riktig. Vi har obligatoriske labdager for alle våre studenter der studentene skal gjennomføre mange ulike øvelser.

Under samme punkt skriver også komiteen at studenter som tar Bachelor i medisin ikke skriver bacheloroppgave. Dette medfører ikke riktighet da alle studenter som skal ta en Bachelor i medisin skriver en bacheloroppgave. Videre skriver komiteen at det er satt av 2 timer til veiledning av bacheloroppgaven. Det er ikke riktig, det er satt av 6 timer til dette arbeidet.

Komiteen skriver "...for campusstudiene beskrives et bredere tilbud av læringsformer i tillegg til forelesningene. Disse er knyttet til laboratorieøvelser, trening av praktiske ferdigheter, studentklinikk..." Vi ønsker å opplyse om at de to førstnevnte læringsformene også organiseres for våre nettstudenter ved hjelp av samlinger gjennom semesteret. Nettstudenter har også anledning til å melde seg på studentklinikken på lik linje med våre skolestudenter.

Komiteen skriver "...videre må høgskolen sørge for en god faglig tilrettelegging av kollokvievirksomhet, der nettstudentene også får tilgang til egnede oppgaver som kan løses i felleskap". I medisin grunnfag har nettstudentene tilgang på kollokvieoppgaver i alle temaer som undervises. Disse oppgavene kan løses i felleskap og sendes inn til faglærere for kommentar og evaluering. Videre anbefales disse studentene å bruke både skype og MSN. Vi er imidlertid enig med komiteen i at mer kollokvieaktivitet og samarbeid om oppgaver blant nettstudentene er ønskelig. Vi jobber derfor med nye løsninger for å fremme samarbeid og diskusjon i alle fag som inngår i våre bachelorgrader.

På side 24 skriver komiteen "... man må sørge for at studentene har tilstrekkelig kompetanse og er godt forberedt på hvordan de skal studere på nett..". Dette har vi gjort noe med. I år arrangerer vi

kurs i studieteknikk for våre nye nettstudenter. Kurset er spesielt innrettet for nettstudenter. Vennligst se vedlegg 2.

Når det gjelder undervisning i kommunikasjon for nettstudentene, som også kommenteres av komiteen, er det slik at de blir innkalt til to helgesamlinger på faget "Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode". Den første samlingen har vært om forskningsdesign, kvalitativ metode og statistikk, og den siste i helsekommunikasjon. Sistnevnte har tradisjonelt vært obligatorisk, og går over tre dager. Samlingene har i all hovedsak vært praktisk undervisning og gruppearbeid innen området klinisk kommunikasjon (behandler-pasient-relasjonen). I tillegg har studentene i forkant av samlingen utarbeidet et 15 minutters foredrag om et selvvalgt folkehelse tema, som de skal fremføre i grupper på samlingen. Øvelsen inkluderer på å gi konstruktiv tilbakemelding til hverandre.

Nettskolen har fått mye oppmerksomhet i rapporten, og det har kommet mange nyttige tilbakemeldinger. Vi har allerede iverksatt flere tiltak for å imøtekomme kritikken, og flere tiltak vil følge:

- IKT og læring har materialisert seg som et eget fag- og kompetansefelt, og det har vokst frem egne fagmiljøer som har spesialisert seg innenfor dette området. Vi har funnet det formålstjenlig å etablere kontakt med dette miljøet og hentet inn ekspertise på læringsteknologi og utvikling av IKT-basert læringsdesign. Vi tror dette kan bidra til større fremdrift og en sterke faglig, pedagogisk og teknologisk forankring
- Vi ønsker å supplere dagens nettskole med teknologi og læringsdesign til støtte for CSCL (Computer-Supported Collaborative Learning) og Inquiry learning, herunder problembasert læring, og vi holder på å lage et opplegg for dette. Dvs. læringsdesign som i større grad utnytter det kollektive og sosiale aspektet ved læringen (i motsetning til læring forstått som en ren individuell kognitiv prosess), og hvor samarbeidslæring studentene imellom vil bli fremhevet mye sterkere enn det som er tilfelle i dag. Design for inquiry learning vil bli benyttet for at studentene skal få mer trening i resonnering, kritisk tenkning, problembasert læring, artikulasjon og refleksjon, "faglig fantasi" og kreativ utnytting av kunnskap og ferdigheter
- Vi holder på å vurdere nye teknologier som kan støtte dette
- Valgte løsninger ønsker vi å utvikle videre og tilpasse våre formål gjennom designbaserte forskingsprosjekt
- Nye løsninger fordrer skolering av alle involverte, og vi jobber med å lage et passende opplæringsopplegg for studenter og lærere
- Det er også behov for support og vedlikehold. Vi er i ferd med å vurdere løsninger for organisering, drift, vedlikehold og support

Implementering, testing og gradvis utrulling av ny teknologi og læringsdesign vil starte kommende høstsemester.

AMH har jobbet kontinuerlig med å gjøre forbedringer slik at vi skal kunne imøtekomme NOKUTs krav til reakkreditering. Vi har utarbeidet en klar strategi og plan for videre arbeid og håper komiteen gir oss tid til å gjøre forbedringene vi er i gang med. Skolen har også utarbeidet en strategi for økning i antallet faglige årsverk. Målet er et forholdstall (faglige årsverk : student) 1 : 35.

7 Administrativ tilleggsvurdering

Tilsynsforskriften § 4-1 Grunnleggende forutsetninger for akkreditering

1. Følgende krav i lov om universiteter og høyskoler skal vurderes for akkreditering:
 - a. Reglement og styringsordning

Det er foretatt endringer slik at firmanavnet er endret til Atlantis Medisinske Høgskole AS. Dette er meldt foretaksregisteret. Atlantis Medisinske Høgskole og Atlantis Medical College (Spania) fusjoneres slik at de utgjør samme rettssubjekt. Høgskolen skal ledes av styre som øverste organ. NOKUT forutsetter at dette blir fulgt opp slik høgskolen uttaler det i sitt tilsvarende svar.

8 Sakkyndig tilleggsvurdering

De sakkyndige har vurdert tilsvaret fra Atlantis medisinske høgskole. Deres vurderinger, er som følger:

§ 4-1 2. Krav i rammeplaner og aktuelle forskrifter fra Kunnskapsdepartementet skal være fylt

Ja, kravet i opptaksforskriften er oppfylt etter de endringer og presiseringene som høgskolen har gjort.

- Høgskolen bør påse at informasjonen om opptak fremkommer tydelig i de formelle dokumentene og i informasjon til studentene.

§ 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.

I tilsvaret redegjør høgskolen for hvordan de planlegger framtidig opptak til studiet. Komiteen tar dette til orientering og ser positivt på de endringene høgskolen foreslår. Høgskolens tilsvar endrer imidlertid ikke komiteens konklusjon siden resultatet av disse endringene først kommer etter at de er implementert og studiet er kommet godt i gang.

§ 4-1 4. Det skal redegjøres for forventet arbeidsomfang for studentene.

I tilsvaret skriver høgskolen at de vil se på dette i sammenheng med utarbeidelse av nye studieplaner. Komiteen synes dette er positivt og tar det til orientering. Resultatet av høgskolens forbedrende arbeid i forbindelse med dette punktet kan imidlertid først vurderes når nye arbeidsplaner foreligger og er implementert. Komiteens konklusjon på dette punktet kan derfor ikke endres.

§ 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.

Høgskolen oversender en avtale om leie av laboratorielokaler ved den svenske skolen, Costa del Sol, Spania. Komiteen er fornøyd med å få innsyn i dette dokumentet og tilfreds med at avtalen er formalisert. Dessverre inneholder avtalen lite informasjon om hva leieforholdet innebærer. Komiteen er av den oppfatning at en slik kontrakt må inneholde mer utfyllende informasjon som for eksempel når laboratoriet skal brukes, presisering av høgskolens rett til å benytte utstyr og infrastruktur i laboratoriet og opplysninger om hvem som har ansvar for studentene når laboratoriet brukes.

Videre i tilsvaret informerer høgskolen om at labdager med laboratorieøvelser er obligatorisk også for nettstudentene. Komiteen er fornøyd med denne presiseringen og minner om at dette også må fremkomme tydelig i alle planer og informasjon til studentene slik at det ikke er tvil om at labdagene

er obligatoriske for nettstudentene. Dette er viktig informasjon når studentene skal planlegge sine studier. Dette er ikke tilfelle nå.

Konklusjonen på dette punktet endres ikke ut fra de opplysninger som framkommer.

4.2 Plan for studiet

§ 4-2 1. Studiet skal ha et dekkende navn.

Komiteens tar høgskolens orientering til etterretning og forventer at høgskolen utarbeider studieplaner som klart og tydelig viser at det foreligger to selvstendige bachelorstudier med dekkende navn.

Komiteen kan vurdere dette når de nye studieplanene foreligger, er implementerte og endringer og forbedringer er på plass. Konklusjonen på dette punktet endres derfor ikke.

§ 4-2 2. Studiet skal beskrives med utgangspunkt i læringsutbyttebeskrivelsen:

- a. Komiteens tar høgskolens svar til orientering og vurderer studieplanene på nytt når de er ferdig utviklet og implementert. Konklusjonen endres ikke på dette tidspunkt.
- b. Studiets relevans for arbeidsliv og/eller videre studier skal være tydelig.

Komiteens tar høgskolens svar til orientering og ser positivt på de endringer som allerede er gjennomført på høgskolens nettside med hensyn til beskrivelse av forskjellen på ernæringsfysiolog og klinisk ernæringsfysiolog. Vi ser fram til resultatet av det videre arbeidet med studieplanene. Konklusjonen endres ikke på dette tidspunkt.

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

Dette er ikke kommentert i høgskolens tilsvarende svar. Konklusjonen endres ikke.

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

I sitt tilsvarende svar presiserer høgskolen at studentene som tar bachelor i medisin, også må skrive en bacheloroppgave og at ferdighetstrening og labarbeid er obligatorisk, også for nettstudentene. Komiteen ønsker å presisere at vi er klar over at nettstudentene *tilbys* samlinger med læringsformer som laboratorieøvelser og trening av praktiske ferdigheter. Det samme gjelder helgesamlinger for nettstudentene i faget ”Helsekommunikasjon, biomedisinsk statistikk og metode”. Komiteens bekymring er at det ikke kommer fram verken av egenrapporten, intervjuene eller studieplanene at disse samlingene er obligatoriske. I tillegg er inntrykket at deltakelsen på samlingene er lav i forhold til antall registrerte nettstudenter. Komiteen er fornøyd med at høgskolen i sitt tilsvarende svar presiserer at disse samlingene er obligatoriske, men understreker samtidig at dette også må komme klart fram i studieplanene og all informasjon til studentene.

I sitt svar påpeker høgskolen at nettskolen har fått mye oppmerksomhet i rapporten og at de ønsker å iverksette flere tiltak for å imøtekomme kritikken. De redegjør for en rekke tiltak for å sikre at arbeids- og undervisningsformer er egnet til å oppnå læringsutbytte for nettstudentene. Komiteen tar dette til orientering og ser fram til resultatet av disse tiltakene som først kan vurderes når de er ferdig utviklet og implementert. Konklusjonen endres derfor ikke på dette tidspunkt.

I tilsvaret er det ikke lagt vekt på oppfølgingen av merknader fra NOKUT knyttet til forholdet mellom lærer og nettstudent. Vi minner om at dette er viktig, og at systematikk i og organisering av veiledning og øvrig kontakt mellom lærer og student på nettet er sentralt for at kvaliteten i ett nettstudium skal sikres. Videre er det av stor betydning at lærernes nettpedagogiske kompetanse sikres.

I sitt tilsvaret presenterer høgskolen et utkast til kurs som de har utarbeidet for nettstudentene, jf dokumentet «Kurs for nettstudenter. Komiteen er positiv til dette initiativet og har følgende foreløpige kommentarer

- Utkast til kurs mangler fokus på forholdet lærer – student, veiledningsforholdet på nett og arbeid i lærerstyrte grupper på nett.
- Komiteen vil understreke betydningen av å velge gode verktøy til bruk i de ulike læringsformene på nett. Kurset mangler fokus på opplæring i bruk av verktøyene.
- Kurset må gis til alle nettstudentene. Dimensjoneringen virker derfor for lav. Det står at ”Deltakere vil bli rekruttert av oppdragsgiver”. Kurset må inngå i Atlantis medisinske høgskoles portefølje, høgskolen må selv sørge for opptak til kurset. Dersom kurset settes bort til eksterne oppdragsgivere må tilstrekkelige samarbeidsavtaler foreligge.

Kurset kan i sin helhet først vurderes når det er implementert i studieplaner og gjennomført. Konklusjonen på dette punktet endres derfor ikke.

De øvrige kriterier er ikke spesielt omtalt i tilsvaret fra høgskolen. Konklusjonen for disse kriteriene er ikke endret, og de vil bli vurdert på nytt når planer er gjennomført og det foreligger dokumentasjon på at mangler som er påpekt i rapporten er blitt rettet opp. Det gjelder følgende kriterier:

§ 4-2 3. Studiet skal ha tilfredsstillende kopling til forskning, faglig og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid tilpasset studiets nivå, omfang og egenart

§ 4-2 4. Studiet skal ha ordninger for studentutveksling og internasjonalisering relevant for studiets nivå, omfang og egenart.

§ 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.

§ 4-3 3. Fagmiljøet skal drive aktiv forskning, faglig- og/eller kunstnerisk utviklingsarbeid. For de ulike sykli gjelder i tillegg: a. For første syklus skal fagmiljøet ha dokumenterte resultater på et nivå som er tilfredsstillende for studiets innhold og nivå.

§ 4-3 5. For studier med praksis skal fagmiljøet og eksterne praksisveiledere ha hensiktsmessig erfaring fra praksisfelt.

§ 4-4 1. 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.

Vi presiserer at komiteen har vurdert det enkelte bachelorgradsstudium i sin helhet og de kortere studiene som inngår i bachelorgradsstudiene, og at høyskolen ikke bare må forbedre bachelorstudiene men også utvikle de kortere studiene som inngår.

9 Vedtak

1. Bachelorgradsstudium i ernæring og bachelorgradsstudium i medisin, med underliggende studier, ved Atlantis Medisinske Høgskole, studiested Oslo og Fuengirola (Spania), samt nettstudium, oppfyller ikke følgende kriterier 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
 - § 4-3 Støttefunksjoner og infrastruktur 4-4 1.
2. Atlantis Medisinske Høgskole gis frist til 1. juni 2013 til å dokumentere at mangler i § 4-1, 4-2, 4-3 og 4-4 er rettet opp og tilfredsstillende kravene i NOKUTs forskrift, samt legge frem dokumenterte resultater.

Vedtaket er fattet med hjemmel i:

- Lov om universiteter og høyskoler

- Kunnskapsdepartementets forskrift om kvalitetssikring og kvalitetsutvikling i høyere utdanning og fagskoleutdanning
- NOKUTs forskrift om tilsyn med utdanningskvaliteten i høyere utdanning

10 Dokumentasjon

Egenrapportering - tilsyn med studietilbud ved Atlantis Medisinske Høgskole, 15.03.2012, 12/10507
arkivsak 11/269-21

Tilleggsinformasjon, 13.04.2012, 12/1311, arkivsak 11/269-26

Tilleggsinformasjon, 30.04.2012, 12/1575, arkivsak 11/269-28

Tilsyn med studietilbud ved Atlantis Medisinske Høgskole – kandidatundersøkelsen, 07.05.2012,
12/1617, arkivsak 11/269-29

Tilsvar på sakkyndig rapport 08.08.2012, 12/2543, arkivsak 11/269-34

11 Vedlegg

Vedlegg 1

Studenter, 2009-2011

Oversikt fra Atlantis Medisinske Høgskole 30.04.2012. Registrerte (aktive) studenter i høstsemesteret. Med registrert menes normalt de som har betalt semesteravgift.

	Alle studenter		
	2009	2010	2011
Bachelor i ernæring – Oslo	179	256	277
Bachelor i ernæring – Spania	40	71	73
Bachelor i ernæring – Nett fulltid	89	195	227
Bachelor i ernæring – Nett deltid	20	32	35
Bachelor i medisin – Oslo	18	21	30
Bachelor i medisin – Spania	6	4	16
Bachelor i medisin – Nett fulltid	10	25	49
Bachelor i medisin – Nett deltid	4	6	1
Medisin grunnfag – Oslo	72	66	64
Medisin grunnfag – Spania	35	33	29
Medisin grunnfag – Nett fulltid	34	34	50
Medisin grunnfag – Nett deltid	28	43	13
Anatomi og fysiologi - Oslo	16	10	8
Anatomi og fysiologi - Spania	4	8	10
Anatomi og fysiologi - Nett fulltid	5	9	11
Anatomi og fysiologi - Nett deltid	12	13	10
Grunnleggende ernæring – Oslo	4	9	8
Grunnleggende ernæring - Spania	0	1	8
Grunnleggende ernæring - Nett fulltid	10	15	15
Grunnleggende ernæring - Nett deltid	4	5	6
Totalt	590	856	940

Kommentar: Talletidspunkt er for høsten 1. oktober.



Fullmaktssak

Dato: 02.03.2012

Saksbehandler: Luna Løe Solheim

Vår ref: 11/269-19

Oppnevning av sakkyndige til revidering av bachelorgradsstudium i medisin og bachelorgradsstudium i ernæring ved Atlantis medisinske høyskole

Bakgrunn

NOKUTs styre fattet vedtak 15. desember 2011 om å iverksette revidering av bachelor i medisin og bachelor i ernæring ved Atlantis medisinske høyskole.

Det er foreslått fire sakkyndige som skal vurdere studiene ved Atlantis medisinske høyskole. De oppfyller kravet om sakkyndig kompetanse ved revidering av akkreditert studium gitt i tilsynsforordningen § 1-3 nr. 5. Studiene ved Atlantis medisinske høyskole tilbys også som nettbasert studium. NOKUT foreslår derfor å oppnevne en sakkyndig som har denne kompetansen. Det har ikke vært mulig å etterkomme kravet om kjønnsbalanse på grunn av hensynet til fremdriften i saken.

Atlantis medisinske høyskole har fått anledning til å uttale seg om NOKUTs forslag, 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 teknisk-naturvitenskapelige 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 relevant 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 studerer master i mat, ernæring og helse på Høgskolen i Oslo og Akershus (HiOA). Hun har en bachelor i samfunnsernæring, og har fag i økonomi og administrasjon fra Handelshøyskolen BI. Denne våren er hun studentrådsleder på HiOA.

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 student Martine Staib oppnevnes som sakkyndige til vurdering av revidering av bachelor i medisin og bachelor i ernæring ved Atlantis medisinske høyskole.

Terje Mørland
direktør

Komiteens mandat

- Sakkyndig komité skal vurdere om bachelor i ernæring og bachelor i medisin ved Atlantis medisinske høyskole tilfredsstillende alle kravene til akkrediterte studier.
- Sakkyndig komité skal vurdere om institusjonen har tilfredsstillende gjennomføringsevne og dokumenterte resultater knyttet til de studiene som revideres.
- Sakkyndig komité's faglige vurderinger skal inneholde en tydelig begrunnelse og en entydig konklusjon. Vurderingen skal nedfelles skriftlig.
- Sakkyndig komité's 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 vedtatt 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.

Vedlegg 4

**Program for institusjonsbesøk
ved Atlantis Medisinske Høgskole - revidering av bachelor i ernæring og
bachelor i medisin
16., 17. april og 4. mai**

Møtested: Atlantis Oslo 16. og 17. april og Atlantis Spania (Fuengirola) 4. mai

Tid	Tema
Oslo 16. april	
08.00-09.00	Møte med ledelsen
09.00-10.00	Møte med studenter – Oslo
Avlyst	Møte med studenter – Nett
11.20-12.15	Møte med studenttillitsvalgte
13.00-14.00	Møte med faglig/vitenskapelig personale tilknyttet studiet (faste ansatte)
14.15-15.15	Møte med faglig/vitenskapelig personale tilknyttet studiet (timelærere)
15.15-16.30	Besiktigelse av infrastruktur ved ledelsen, bibliotekansvarlig og IT-ansvarlig <i>10-15 minutters presentasjon av læringsplattformen for nettstudiet</i>
Oslo 17. april	
Avlyst	Arbeidsgivere / avtakere /praksisveiledere
Avlyst	Møte med kandidatene
11.30-12.30	Møte med programansvarlig og skypemøte med FoU-ansvarlig
13.30-14.30	Møte med ledelsen
Fuengirola 4. mai	
09.00-09.45	Møte med ledelsen ved høgskoledirektøren
10.00-10.45	Møte med studentene
Avlyst	Møte med studenttillitsvalgt
12.00-12.45	Møte med faglig ansatt
12.45-13.30	Besiktigelse av infrastruktur
14.00-14.45	Møte med ledelsen ved høgskoledirektøren