

Årsrapport for 2017 – Bachelor i helseledelse og helseøkonomi

Kopi sendes instituttleder

<p>1. Det viktigste studiekvalitetstiltaket for programmet i 2017. <i>Beskrivelse: Tiltak, gjennomføring, resultat, sterke og svake sider</i></p>
<p>Som meldt i årsrapport for 2016 ble studieprogrammet lagt om med start fra høsten 2015. Denne omleggingen ble gjort for å heve kvaliteten på programmet, gjøre forløpet mer tydelig og bidra til mer kullfølelse som igjen var ment å kunne bidra til høyere gjennomstrømming. Vi høstet ytterligere erfaringer med den nye ordningen i 2017. Dette har bidratt til at vi har tatt initiativ til å gjøre et par justeringer: På HLED3000 - Bacheloroppgave i helseledelse og helseøkonomi er det skjedd en styrking av den innledende forelesningen, der enda større vekt er blitt lagt på å redegjøre for hvordan oppgaven skal utformes. Det ble også igangsatt en prosess i 2017 som har bidratt til at det i 2018 pågår et arbeid med sikte på å se om utformingen av HMED2101 - Medisin i samfunnet og HMED1101 - Helsefaglig grunnkunnskap og nomenklatur kan gjøres slik at det blir enda bedre sammenheng mellom kursene. Tilbakemeldinger fra aktive studentrepresentanter har vært viktig for å få oversikt over endringsbehov. Studentrepresentanter vil dessuten bidra i det videre arbeidet med forbedringstiltak.</p>
<p>2. Evalueringer som er foretatt (kort om typer og gjennomføring)</p>
<p>Det ble foretatt midtveiseevalueringer i mars og november 2017. I forkant av evalueringsmøtene hadde studentrepresentantene snakket med sine medstudenter og samlet inn tilbakemeldinger om de ulike emnene og andre forhold ved studiet. Som meldt i 2017 vil det bli gjennomført en ekstern evaluering av Bachelor-programmet i 2018 i forbindelse med at det første kullet på den nye ordningen da blir uteksaminert.</p>
<p>2.1. Hovedtrekk fra alle evalueringer <i>Sterke og svake sider ved utdanningstilbudet. Hvilke deler fungerer bra, hvilke problemer har blitt rapportert?</i></p>
<p>Evalueringene fra 2017 viser at studentene fortsatt i all hovedsak er godt fornøyd med programmet og emnene. Det gis tilbakemelding på at enkelte av problemene som er meldt om tidligere, er blitt bedret. Samtidig viser tilbakemeldingene at enkelte problemer – tross iverksatt tiltak – har vedvart. Svake sider dreier seg i hovedsak om spesifikke ting som i utgangspunktet krever mindre justeringer/tilpasninger i innhold og/eller undervisningsform. Det har imidlertid også kommet tilbakemeldinger på at større problemer som ble meldt fra om i 2016, vedvarer og krever ytterligere tiltak. Dette er noe av bakgrunnen for initiativ til tiltak som er nevnt i punkt 1 i denne rapporten.</p>
<p>2.2. Hvilke tiltak er iverksatt</p>
<p>Se punkt 1. I tillegg ble det i 2017 tatt initiativ til å etablere et eget programråd for Bachelor-programmet (tidligere var det et felles programråd for Bachelor og Master). Programrådet er formelt oppnevnt og vil ha sitt første møte i april 2018. Det å få et eget programråd for Bachelor anses som viktig for å få et mer strukturert og strømlinjeformet system for tilbakemeldinger og for å få vurdert behov og tiltak knyttet til videreutviklingen av programmet.</p>
<p>2.3. Hva skal iverksettes</p>
<p>Se punkt 1 og punkt 2.1-2-2. I tillegg vurderer vi å iverksette tiltak som kan øke sannsynligheten for at studentene velger (i tråd med normert studieløp) å gjennomføre HSTAT1101 - Innføring i statistikk FØR de gjennomfører HMED2101 - Medisin i samfunnet. Dette skjer på bakgrunn av tilbakemeldinger både fra studenter og fagansvarlige med utgangspunkt i at forkunnskap i statistikk anses som viktig for å få fullt utbytte av HMED2101.</p>
<p>2.4. Begrunnelse for at enkelte studentevalueringer ikke tas til følge</p>
<p>Ikke aktuelt.</p>
<p>3. Bruk av tilsynssensor.</p>
<p>Det er oppnevnt en tilsynssensor for Bachelor-programmet. Engasjement av denne vil bli samkjørt med den eksterne evalueringen av programmet som skal gjennomføres i 2018.</p>
<p>4. Læringsmiljø. Fysisk og psykososialt. Klager, tiltak etc</p>
<p>Det ble gjennomført en utvidelse av semesterstartprogrammet høsten 2017 for å bedre mottakelsen av nye studenter og bidra til bedre kullfølelse. Det er også blitt etablert en studentforening som bidrar aktivt til læringsmiljøet (faglig og sosialt). Planlegging av studietur for 1. og 2. års studenter til København i 2018, ble igangsatt i 2017. Dette er et tiltak som får svært gode tilbakemeldinger og regnes som viktig, både for å skape oppslutning om studiet og programmet blant studentene, og for å skape kullfølelse og godt studentmiljø. Det er ellers ikke registrert konkrete klager på læringsmiljøet.</p>
<p>5. Antall studenter tatt opp (samt kjønnsfordeling) frafall og studieavbrudd. Tilgjengelig statistikk finnes på: http://www.uio.no/for-ansatte/arbeidsstotte/sta/fs/statistikk/opptak/</p>
<p>Antall søkere: 1553 (988) Antall tilbud gitt: 133 (96) Antall studenter svarte ja: 76 (53) Antall studenter møt: 62 (44)</p>

Antall kvinner i parentes.

Frafall av studenter fra høst 2017 kull: 14

- Trukket – 6
- Inndratt – 5
- Sluttet – 2
- Permisjon – 1

6. Antall uteksaminerte, karakterer og stryk.

Tilgjengelig statistikk finnes på: <http://www.uio.no/for-ansatte/arbeidsslotte/sta/fs/statistikk/>

Det er først og fremst **korrigeringer og kommentarer** som er interessante.

Det ble uteksaminert 25 studenter i 2017. Dette inkluderte 9 studenter som hadde reiste på utveksling til University of California, Berkeley.

7. Rekruttering. *Tiltak for å få søkere til programmet.*

Vi bruker Åpen Dag for å rekruttere nye studenter. UiO sentralt inviterte videregående studenter til UiO for en dag hvor de får møte studenter fra alle studieprogrammer. Bachelor i helseledelse og økonomi hadde en stand bemannet av studenter og programleder holdt en mini forelesning.

8. Internasjonalisering. *Mulighet for utreisende og innreisende.*

8 studenter reiste til University of California, Berkeley i vår 2017.