

Studieprogramportefølje – status og veien videre

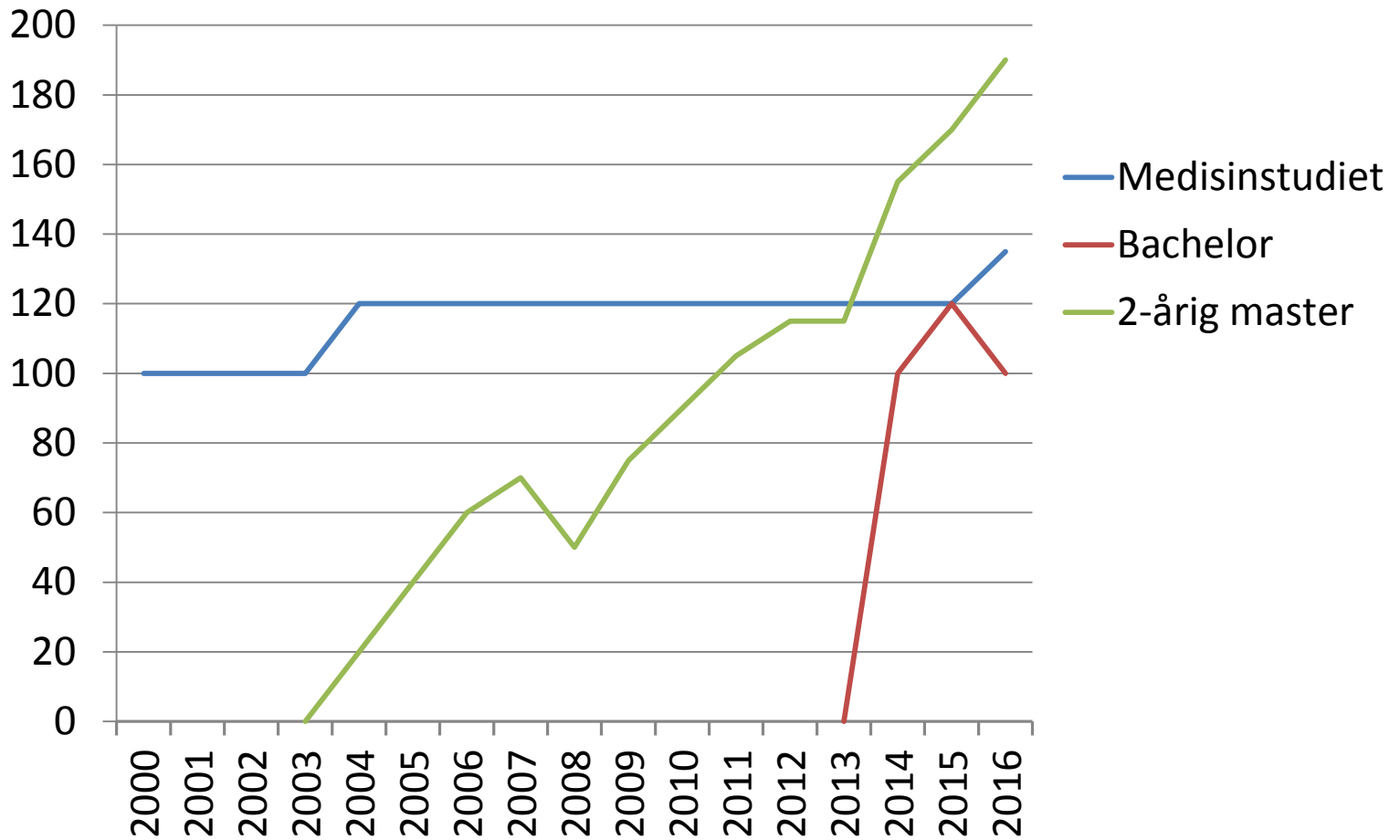
O-sak 02-16

Dagens studieprogramportefølje

Studieprogram	Institutt	Etablert
Profesjonsstudiet i medisin	-	1975
MSc in Neuroscience	INM	2004
MSc in Exercise Physiology	ISB	2004
MSc in Molecular Medicine	LBK	2005
Erfaringsbasert master i barn og unges psykiske helse	RKBU	2006
Erfaringsbasert master i helseinformatikk	INM	2009
Master i klinisk helsevitenskap	ISM	2009
Bachelor i bevegelsesvitenskap	INM	2014*
Master i bevegelsesvitenskap	INM	2014*
Master i farmasi	LBK	2014
MSc in Public Health specializing in Global Health	ISM	2015

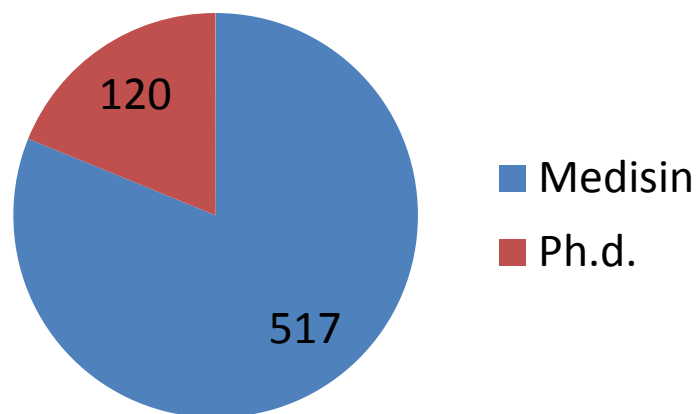
* Overtatt av DMF i januar 2014

Opptak etter studietype 2000-2016



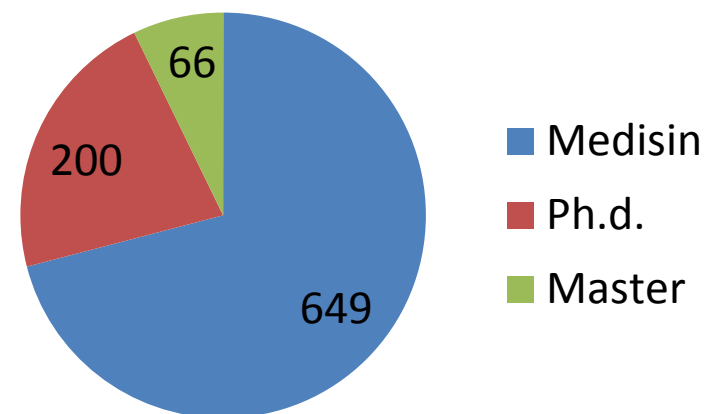
Fordeling av studentgrupper

2000



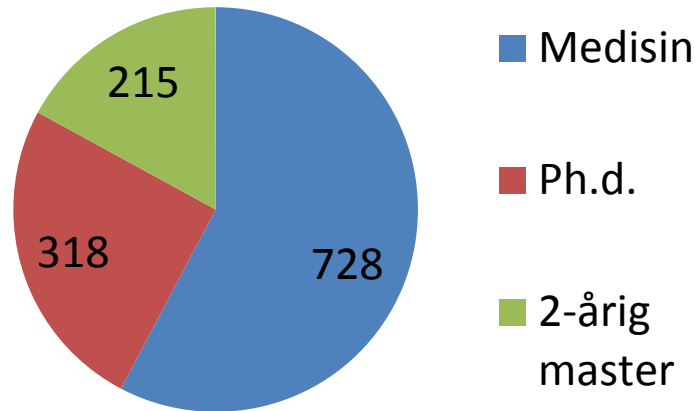
Medisin: 517
Ph.d.: 120

2005



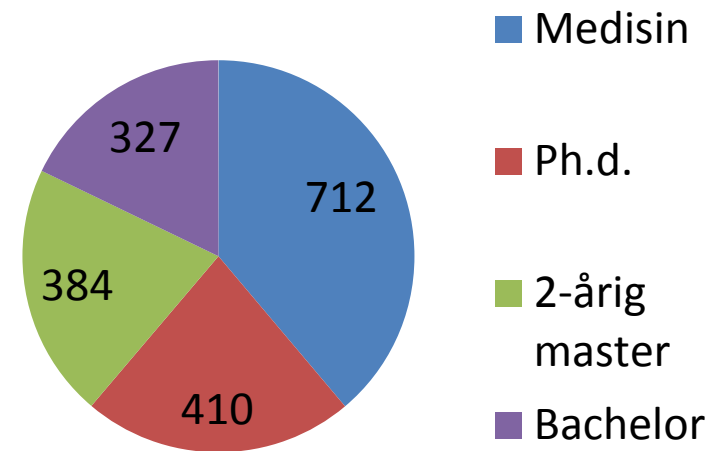
Medisin: 649
Ph.d.: 200
2-årig master: 66

2010



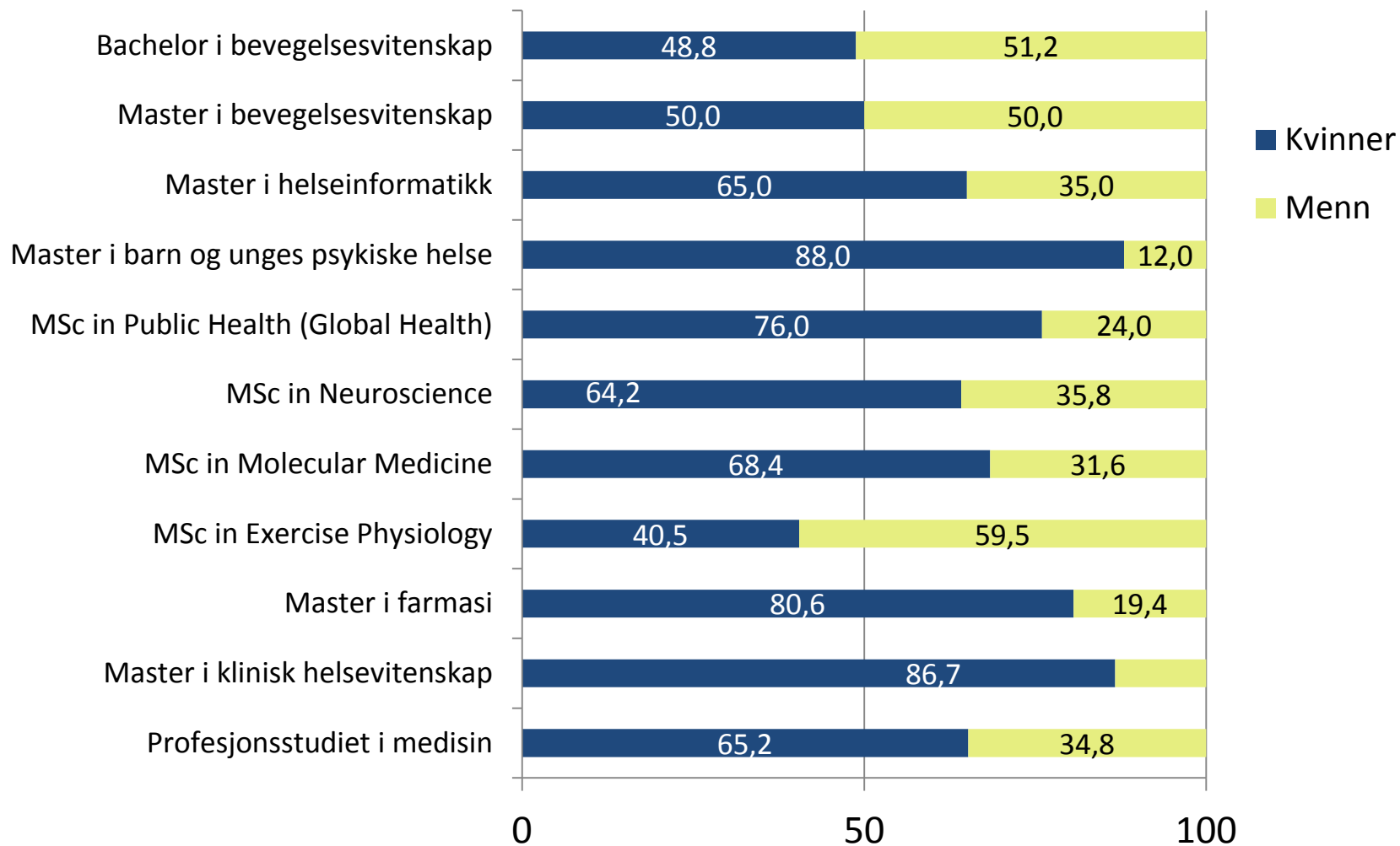
Medisin: 728
Ph.d.: 318
2-årig master: 215

2015



Medisin: 712
Ph.d.: 410
2-årig master: 384
Bachelor: 327

Kjønnsfordeling



Verden kommer til DMF

I 2015/2016 er det studenter fra 44 land som tar emner eller en full grad ved Det medisinske fakultet.



Samordning av studietilbud innenfor helsefag ved nye NTNU

- Rektor har satt ned seks arbeidsgrupper innenfor ulike fagområder, inkludert helse, som skal se på faglig integrasjon.
- Gruppene skal beskrive en felles ambisjon for sitt utdanningsområde.
- Gruppene skal vurdere i hvilken grad studieporteføljen er relevant med tanke på dagens og fremtidens kompetansebehov og gi tilråding om et samlet, samordnet og samfunnsrelevant utdanningstilbud.
- Det kortsiktige perspektivet med arbeidet er å identifisere områder der resultater av fusjonen viser seg relativt raskt.

- Gruppene skal tilråd en hensiktsmessig organisering av master- og videreutdanningstilbud
- Gruppen skal rette fokus spesielt mot organisering av parallelle studieprogram (f.eks. sykepleie, som tilbys i tre byer).
- Arbeidet skal gjennomføres i 2016. De første endringene i porteføljen implementeres fra høsten 2017.

Sammensetning – gruppe for helse

- Svanhild Schønberg (leder), prorektors stab
- Hege Barreth Jacobsen, prorektors stab
- Elin Margrethe Aasen, NTNU i Gjøvik
- Øyvind Ellingsen, NTNU i Trondheim (DMF)
- Ingeborg Kamsvåg, NTNU i Trondheim (FHS)
- Siver A. Moestue, NTNU i Trondheim (DMF)
- Niruja Sivakumar, NTNU i Trondheim (DMF - student)
- Jan Harry Størkersen, NTNU i Trondheim (FHS)
- Sigrid Wangensteen, NTNU i Ålesund
- Vigdis Kristiansen, NTNU i Trondheim (FHS)
- Gunn Marie Rognstad, NTNU i Gjøvik
- Lars T. Grønflaten, NTNU i Trondheim (DMF)

FHS = Fakultet for helse- og sosialvitenskap ved tidligere HiST

Dagens studieportefølje i helsefag ved NTNU

Nivå	Studieprogram	HiAL S	HiG	HiST	NTNU
Årsstudium	Paramedics-utdanning		X	X	
Bachelor	Audiografi			X	
	Bevegelsesvitenskap				X
	Ergoterapi		X	X	
	Fysioterapi			X	
	Radiografi		X	X	
	Sykepleie	X	X	X	
	Vernepleie			X	

Nivå	Studieprogram	HiALS	HiG	HiST	NTNU
Master	Aktivitet og bevegelse			X	
	Barn og unges psykiske helse				X
	Bevegelsesvitenskap				X
	Exercise Physiology				X
	Farmasi				X
	Gerontologi (norsk master)		X		
	Gerontology (Nordic Master)		X		
	Helsefremmende lokalsamfunnsarbeid		X		
	(Helsevitenskap)				(X)
	Helseinformatikk				X
	Klinisk helsevitenskap				X
	(Avansert) klinisk sykepleie	X	X		
	Molecular Medicine				X
	Neuroscience				X
	Psykisk helsearbeid			X	
Public Health				X	

Nivå	Studieprogram	HiALS	HiG	HiST	NTNU
Profesjon	Medisin				X
Ph.d.	(Helsevitenskap)				X
	Lindrende behandling				X
	Medisin				X
	Medisinsk teknologi				X

Videreutvikling av medisinstudiet

- Fornyelsen av medisinstudiet er under implementering
- Opptaksrammen øker med 15 studieplasser i 2016. Potensiell økning med ytterligere 15 plasser i 2017. Til sammen kan dette gi 150 studieplasser per år.
 - Mulige nye studieretninger som følge av økt studenttall?
 - Det er satt ned arbeidsgrupper som ser på følger for hhv. stadium I og stadium II/III

Etter- og videreutdanning

- Rektor har nylig vedtatt en ny politikk for ekstern finansiert etter- og videreutdanning (EVU)
- Politikken beskriver visjon, mål og veivalg/tiltak for EVU-virksomheten ved NTNU
- NTNU skal øke sitt omfang av EVU.
- DMF har hatt en jevn vekst i EVU-porteføljen de siste årene. Det er likevel trolig et uutnyttet potensial for å utvikle attraktive tilbud innenfor helseområdet.
- Vi vil vurdere om det bør lages en lokal EVU-politikk for vårt fakultet, som konkretiserer den sentrale politikken.

Nye studieprogram under planlegging ved DMF

- 2-årig master eller erfaringsbasert master i folkehelsevitenskap (ISM)
 - Planlagt oppstart høsten 2017
- 5-årig master i klinisk ernæringsfysiologi (IKM)
 - Oppstart tidligst i 2018
- 3-årig bachelor for ortopediingeniører?
 - DMF har fått en henvendelse fra Ortopediteknisk virksomheters landsforening om vi kan etablere et slikt studium. Vi har ikke kapasitet til å utrede dette nå, men skal se på saken til høsten.



KEF = klinisk ernæringsfysiolog

Hva er og gjør en KEF?

- KEF = klinisk ernæringsfysiolog
- Den eneste ernæringsfaglig utdannede yrkesgruppen som er autorisert helsepersonell.
- Utdanningen er et 5-årig profesjonsstudium.
- KEF'er utdannes for å møte samfunnsutfordringene å forebygge og behandle ernæringsrelatert feilernæring
- Noen av oppgavene en KEF har (i spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjeneste):
 - diagnosespesifikk ernæringsbehandling (for eksempel cøliaki, matallergi/intoleranse, diabetes etc.)
 - forebygge og behandle sykdomsrelatert underernæring
 - følge opp ernæringsstatus hos pasientene

KEF er også en viktig aktør i samhandlingsreformen

Estimert behov

- 1.5 KEF-stilling per 100 voksensenger
- 1.5 KEF-stilling per 30 barnesenger
- 1 KEF-stilling per 10 000 innbyggere

regnestykket er
bare behovet for
KEF i direkte
pasientrettet

*Kilde: Utredning om ernæringskompetanse, Meld. St 13
(2011-2012) Utdanning for velferd.*

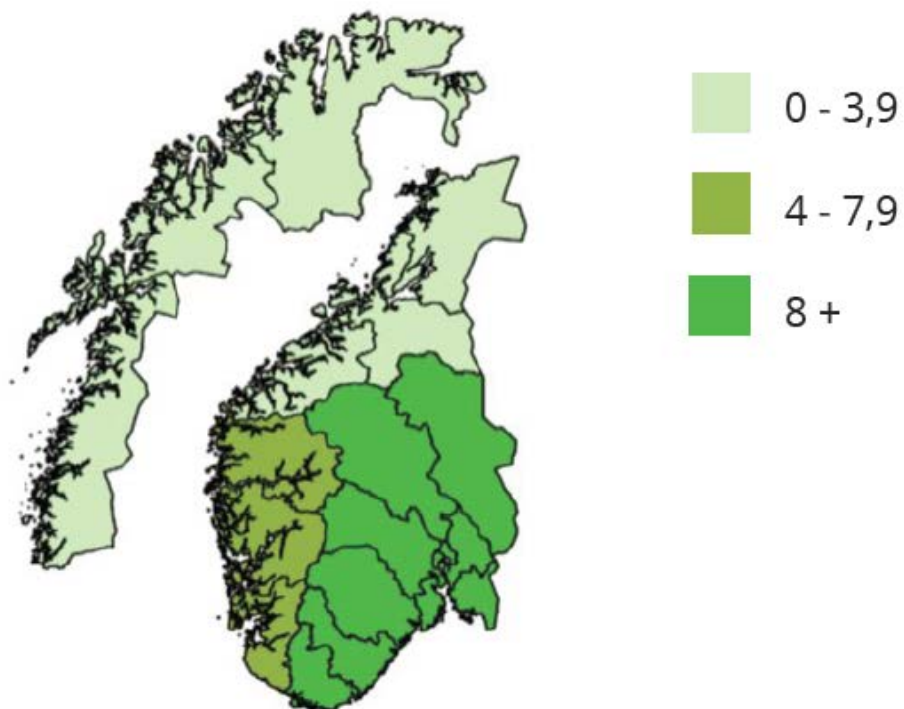


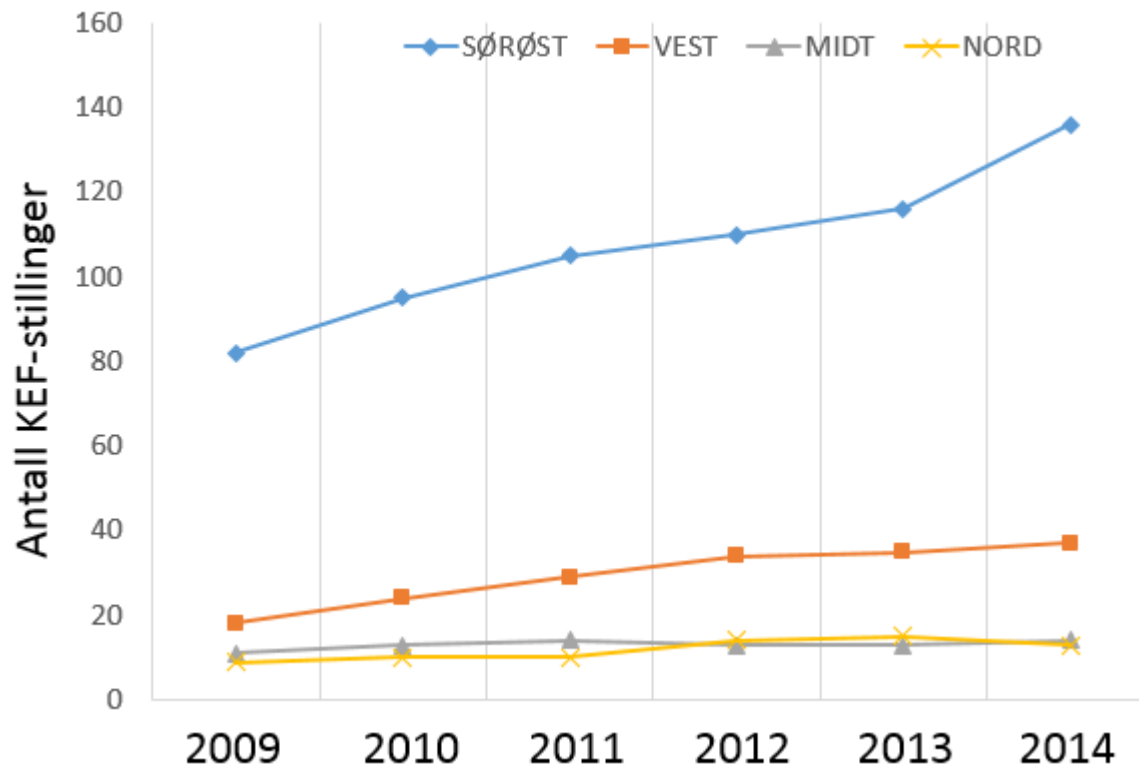
Behovsanalyse Midt-Norge og hele landet

	Antall KEFer: Midt-Norge (Sør- og Nord- Trøndelag, Møre og Romsdal)	Antall KEFer: Norge
Kommunehelsetjenesten Kommunal KEF	71	517
Spesialisthelsetjenesten KEF voksensenger	31	241
Spesialisthelsetjenesten KEF barnesenger	7	42
Dagenhet, poliklinikk, psykiatri, spesialenheter, utarbeidelse av retningslinjer, veiledning, undervisning, administrasjon, fagutvikling, offentlig sektor, organisasjoner, næringsliv	??	??
Minimum behov KEF	109 + ??	800 + ??
KEF-årsverk i spes.helsetjenesten per 2014	14	200
Optimalt totalt behov		1 000-1 400

Dagens situasjon

Kliniske ernæringsfysiologer per 100 000 innbyggere:





Figur 1. Antall kef årsverk i helseregionene over tid

(Kilde: SSB, [09549: Sykehus og øvrige somatiske institusjoner. Årsverk, etter utdanning og helseforetak](#))

Hvor finnes utdanningstilbudet i dag?

- Tilbud om utdanning som klinisk ernæringsfysiolog finnes ved:
 - Universitetet i Oslo: siden 1998 (35 studenter)
 - Universitetet i Bergen: siden 2006 (15 studenter)
 - Universitetet i Tromsø: første opptak i 2016 (minimum 15 studenter)

Med dagens utdanningskapasitet tar det 20 år å utdanne 1200 nye kef'er og nå målet om tilstrekkelig antall kliniske ernæringsfysiologer i helse- og omsorgstjenesten!

KEF-utdanning ved NTNU?

- Kompetansen finnes i regionen
 - Sju kliniske ernæringsfysiologer med doktorgrad (Ingrid Løvold Mostad, Lene Thoresen, Anne Kristin Aksaas, Catia Martins, Trude Balstad, Marit Kolberg, Tone Natland Fagerhaug) og en åttende KEF er godt i gang med sitt ph.d.-løp (Siren Nymo).
 - Flere medisinske fagmiljøer og personer ved NTNU/St. Olavs Hospital med sterk interesse for ernæring
 - Potensielle samarbeidspartnere/støttespillere/synergimuligheter:
 - St. Olavs Hospital (Avdeling klinisk ernæring og logopedi, Ernæringsutvalget, Senter for fedmeforskning og innovasjon, Mat og Café,)
 - NTNU (Masterstudium Fedme og Helse, NTNUs strategiske satsningsområde Helse v/Magnus Steigedal, Senter for helsefremmende forskning, Avd. for matteknologi (tidligere HIST), ulike helsefagutdanninger utenom medisinstudiet
 - Trondheim kommune, andre kommuner, fylkeskommunen,
 - Helse Midt-Norge, HUNT,
 - Det nye senteret for spiseforstyrrelser til Miriam Gustafsson
 - Pasientforeninger for brukermedvirkning