

Egenevaluering av Bachelorprogrammet i helseledelse og helseøkonomi

2012-2018

Avdeling for helseledelse og helseøkonomi (HELED) Institutt for
helse og samfunn (HELSAM)
Det medisinske fakultet
Universitetet i Oslo

Innhold

| | | |
|-----|--|----|
| 1. | Bakgrunn for periodisk evaluering | 3 |
| 2. | Programmets historikk | 3 |
| 3. | Programbeskrivelse | 5 |
| | Læringsmål for programmet..... | 6 |
| | Ferdigheter | 6 |
| 4. | Oppbygning og struktur..... | 7 |
| 5. | Mål for studieprogrammets emner | 9 |
| | Ledelse og organisasjon; obligatoriske emner | 9 |
| | Økonomi; obligatoriske emner..... | 9 |
| | Medisin og helse: obligatoriske emner | 10 |
| | Valgfrie emner | 11 |
| | 40 studiepoeng innenfor et annet fagområde (40-gruppe)..... | 11 |
| 6. | Undervisning- og eksamensformer..... | 12 |
| | Undervisning (nevne obligatorisk seminarundervisning og oppgaver)..... | 12 |
| | Eksamen og evaluering..... | 12 |
| 7. | Rekruttering og gjennomføring..... | 12 |
| | Læringsresultater | 12 |
| | Frafall..... | 13 |
| | Resultater på emner..... | 15 |
| 8. | Infrastruktur..... | 19 |
| | Lokaler | 19 |
| | IT i undervisningen | 19 |
| | Lærerressurser | 20 |
| | Studieadministrasjonen..... | 20 |
| 9. | Læringsmiljø | 20 |
| | Evalueringer..... | 20 |
| | Midtveiseevalueringer 2012-2018 | 22 |
| 10. | Internasjonalisering | 24 |
| 11. | Jobbrelevans | 24 |
| 12. | Nærmere om endringer i BA-programmet | 24 |
| | Økonomisk evaluering..... | 25 |
| | Studentenes kommunikasjonsevner | 25 |
| | Tiltak for å utjevne studiebelastningen over semesteret | 25 |
| | Ferdigheter med bruk av data/analyseverktøy..... | 26 |
| | Studentmiljø | 26 |

| | |
|---|----|
| Forkunnskaper i matematikk..... | 26 |
| Mulighet for fordypning ("40-gruppe")..... | 27 |
| Bacheloroppgave..... | 29 |
| Valgfrie emner..... | 29 |
| Helserett..... | 30 |
| 13. Fremtidige mål for programmet | 32 |
| 14. Oppsummerende vurderinger og konklusjon | 32 |
| Vedlegg..... | 34 |

1. Bakgrunn for periodisk evaluering¹

Evalueringsprosedyrene ved UiO tilsier at det skal gjennomføres Periodisk programevaluering minst hvert sjette år. Den siste periodiske programevalueringen av BA-programmet på HELED ble gjennomført i 2012 (se vedlegg). Det er to grunner til at den foreliggende evalueringen først blir gjennomført i 2019: 1) Det var behov for å vente med evalueringen til første kull på ny programstruktur fra 2015 ble uteksaminert våren 2018; 2) På grunn av utskifting i administrasjonen sommeren 2018 ble oppstart av evalueringen utsatt fra vår til høst 2018. Den foreliggende evalueringen foretar en generell gjennomgang av utviklingen siden siste periodiske evaluering, men vil fokusere spesielt på erfaringer fra den nye programstrukturen som kom på plass høsten 2015.

2. Programmets historikk

Bachelorprogrammet i helseledelse og helseøkonomi (BA-programmet) ble opprettet med oppstart høst 2002. En viktig del av begrunnelsen var det identifiserte behovet for et studieprogram spesielt tilpasset ledelse og administrasjon i helsevesenet. En slik utdanning hadde allerede vokst fram i andre land som USA og Frankrike. Vurderingen var at behovet for en spesialisert administrasjons- og lederutdanning for helsesektoren var voksende også i Norge. Dermed ble det utarbeidet et eget utdanningsløp for en Bachelorgrad i helseledelse og helseøkonomi ved Det medisinske fakultet, UiO med oppstart høsten 2002. BA-programmet

¹ Ansvarlig for egenevalueringen er Frode Veggeland (programleder) og Merita Emini Raza (studiekonsulent) med innspill fra programrådet og emneansvarlige på Bachelorprogrammet.

ble i 2005 supplert med et internasjonalt masterprogram (IMA, i dag HEPMA – Health Economics, Policy and Management) og i 2013 med enda et masterprogram (European Master in Health Economics and Management: Eu-HEM). Både studenter med Bachelor i helseledelse og helseøkonomi og andre studenter med relevant bakgrunn kan søke på disse masterprogrammene.

I etterkant av den periodiske programevalueringen fra 2012 (evaluering av perioden 2007-2011) ble det i 2014-2015 gjennomført en prosess med tanke på en omfattende revidering av Bachelorprogrammet. Bakgrunnen var de tidligere evalueringene, i tillegg til andre tilbakemeldinger og egne opplevelser knyttet til programmet. Avdelingen oppnevnte en arbeidsgruppe som foretok en vurdering av utdanningsplan og programstruktur og som la fram en rekke forslag til endringer i en egen rapport. Rapporten la grunnlag for utarbeidelse av ny programstruktur. Denne ble iverksatt med virkning fra og med høsten 2015. Første kull som hadde fulgt den nye programstrukturen ble uteksaminert våren 2018.

Denne foreliggende interne evalueringen av Bachelorprogrammet skal i utgangspunkt vurdere hele perioden 2012-2018. Hovedfokus er imidlertid på perioden 2015-2018 ettersom det er denne programstrukturen som i realiteten er opp til vurdering. Den interne evalueringen omfatter en presentasjon av både den gamle (før høst 2015) og den nye programstrukturen (fra og med høst 2015) med spesielt fokus på de endringene som ble gjort og hvordan disse endringene var ment å skulle bedre programmet.

Hensikten bak opprettelse av ny programstruktur kan kort oppsummeres i følgende punkter:

- Innrette programmet slik at det skulle framstå enda mer samfunnsrelevant
- Gjøre fagsøylene i programmet tydeligere (ledelse/organisasjon, økonomi, medisin)
- Etablere attraktive 40-grupper ved HELED for studenter ved andre bachelorprogram på UiO
- Gjøre det mulig for HELEDs studenter å fordype seg ytterligere i økonomi og ledelsessøylen ved å ta 40- grupper ved SV- fakultetet
- Strukturere programmet slik at alle emner i første semester undervises ved HELED, for å bidra til bedre kullfølelse blant studentene og for å redusere frafall.

- Redusere undervisningsbelastningen i Bachelorprogrammet, slik at vi kan møte undervisnings- og veiledningsbehov på masternivå

Andre målsettinger som er knyttet til programmet etter evalueringen i 2012 er:

- Mer seminar- og gruppeundervisning.
- Øke andel studenter som blir ferdig på normert tid
- Redusere utfordringene knyttet til administrasjonen

I dette dokumentet vil vi først legge frem hvordan programmet er strukturert pr. 2018. Deretter knyttes endringene til de målsettingene gjengitt over. Evalueringen bygger i stor grad på erfaringer som er kommet fram gjennom underveisevalueringer siden 2012. Videre vil det gjøres et forsøk på å gjøre opp status på programmet pr. 2018 og på å identifisere områder det er særlig viktig å vurdere nærmere med tanke på behov for mulige endringer.

3. Programbeskrivelse

For generell beskrivelse av Bachelorprogrammet se:
<http://www.uio.no/studier/program/helseledelse/index.html>

Programmet er bygget opp omkring tre hovedfagsøyler: *Ledelse og organisasjon*, *Økonomi (samfunnsøkonomi og bedriftsøkonomi)* og *Medisin og helse*. Disse fagområdene er delt opp i obligatoriske emner, der tanken er at det skal være faglig progresjon utover i studieløpet. Dette betyr at emnene ideelt sett bør bygge på hverandre. Avdelingsleder har personalansvar og overordnet ansvar for undervisningen på avdelingen. Programleder har overordnet ansvar for den løpende driften av programmene. I tillegg er det utnevnt en emneansvarlig for hvert emne som står ansvarlig for det faglige innholdet og for den praktiske gjennomføringen av undervisningen på sitt emne. Tidligere var det utnevnt en overordnet faglig ansvarlig for hver av de tre fagsøylene ("søyleansvarlig"). Denne skulle blant annet påse at det var faglig progresjon og ikke overlapping mellom emnene m.m. innenfor de respektive søylene. Søyleansvarlig hadde ansvar både på Bachelor- og Masternivå. Denne ordningen eksisterer ikke lenger. Nå har i stor grad lederne av de ulike forskergruppene tatt over denne rollen.

Læringsmål for programmet

Høsten 2012 ble læringsmålene ved Medisinsk fakultet reformulert på bakgrunn av kvalitetsrammeverket (KRV). Dette innebar større vektlegging av kunnskapsmål, ferdighetsmål og generell kompetanse. Læringsmål for BA-programmet er formulert på følgende måte på hjemmesiden (<https://www.uio.no/studier/program/helseledelse/hva-lerer-du/>):

Bachelorprogrammet i helseledelse og helseøkonomi gir deg unik og skreddersydd kompetanse til å arbeide innenfor ledelse og administrasjon i helse- og omsorgstjenesten. Du får innsikt i hvordan helse- og omsorgstjenesten er bygd opp og de mange utfordringer den står overfor. Studiet er yrkesrettet og gir deg solide teoretiske og analytiske ferdigheter. Det gjør deg dessuten i stand til å forstå bakgrunnen for og bidra i helsepolitiske beslutninger og debatter. Studiet bygger særlig på kunnskap fra statsvitenskap, medisin og helse og samfunns- og bedriftsøkonomi.

Kunnskap

Du som gjennomfører dette studiet vil

- oppnå bred innsikt i helsepolitikk og i oppbygging og ledelse av helse- og omsorgstjenesten
- få kunnskap om styrings- og ledelsesutfordringer, inkludert de store utfordringer som er knyttet til samhandling mellom nivåer og mellom profesjoner i helse- og omsorgssektoren.
- få innsikt i ulike helseprofesjoners særtrekk og arbeidsområder
- få kunnskap om virkemidler som kan anvendes for å lede og administrere helse- og omsorgstjenesten
- få grunnleggende kunnskap om sykdommer og de medisinske betegnelse
- kjenne til den demografiske utviklingen og befolkningens helse- og funksjonstilstand
- kjenne til ulike måter for å bedømme kvalitet i helse- og omsorgssektoren
- få god forståelse for sentrale verdier, etiske utfordringer og prioriteringsspmårl i helse- og omsorgstjenesten
- få kunnskap om statistiske metoder
- kjenne til forsknings- og utviklingsarbeid innenfor helseøkonomi og helseledelse

Ferdigheter

Du som gjennomfører dette studiet vil

- kunne løse arbeidsoppgaver innenfor ledelse og administrasjon
- kunne arbeide selvstendig og i team, og samarbeide med ulike profesjoner i helse- og omsorgstjenesten
- kunne redegjøre presist og nyansert for oppbygging og ledelse innenfor helse- og omsorgssektoren
- kunne samle inn data fra helse- og omsorgstjenesten og analysere dem med enkle statistiske metoder
- kunne reflektere over etiske dilemmaer, prioriteringer og kvalitetsvurderinger i helse- og omsorgstjenester
- kunne tenke analytisk og ta i bruk vitenskapelige tenkemåter skriftlig og muntlig
- kunne skille mellom normative og ikke normative utsagn og oppfatninger
- kunne formidle stoff innenfor helseledelse og helseøkonomi muntlig og skriftlig

Generell kompetanse

Du som gjennomfører dette studiet vil

- kunne bidra innen ledelse og administrasjon av helse- og omsorgssektoren på reflekterte måter og med etisk bevisste holdninger

- *ha utviklet faglig nysgjerrighet og vise forståelse og respekt for vitenskapelige verdier som åpenhet, presisjon og etterrettelighet*
- *forstå betydningen av å skille mellom kunnskap og meninger*
- *håndtere uenighet, vise respekt for og utveksle synspunkter og erfaringer med ulike yrkesgrupper på ulike nivå i helsetjenesten*
- *kunne planlegge og gjennomføre ulike prosjekter/arbeidsoppgaver på en selvstendig måte og bidra konstruktivt inn i tverrfaglige grupper*

4. Oppbygning og struktur

Under er Tabell 1 viser den nye utdanningsplanen fra 201 som fortsatt er gjeldende (jf. <https://www.uio.no/studier/program/helseledelse/oppbygging/>).

Tabell 1: Studieplan fra 2015

| Fagområde | Ledelse | Medisin og metode | Økonomi |
|-------------|--|--|--|
| 6. semester | HLED3001 – Helseledelse og organisering 2: Fordypning i styringsverktøy | 40-gruppe / valgfritt emne | HØKON3001 – Helseøkonomi 2 |
| 5. semester | 40-gruppe / valgfritt emne | HMED2101 – Medisin i samfunnet | 40-gruppe / valgfritt emne |
| 4. semester | Utveksling / valgfritt emne / 40-gruppe | Utveksling / valgfritt emne / 40-gruppe | Utveksling / valgfritt emne / 40-gruppe |
| 3. semester | EXPHIL03 – Examen philosophicum | HSTAT1101 – Innføring i statistikk | 40-gruppe / valgfritt emne |
| 2. semester | HLED1201 – Helseledelse og organisering 1: Lederroller og styring | HEXFAC1000 – Examen Facultatum | HØKON2001 – Helseøkonomi 1 |
| 1. semester | HLED1102 – Helsetjenesten i samfunnet - innføring i helsepolitikk | HMED1101 – Helsefaglig grunnkunnskap og nomenklatur | HØKON1201 – Bedriftsøkonomi |
| | 10 studiepoeng | 10 studiepoeng | 10 studiepoeng |

Som tabell1 viser er det følgende hovedelementer i den nye utdanningsplanen:

- 90 studiepoeng fordypning i helseledelse og helseøkonomi
- EXPHIL og HEXFAC
- 40- studiepoeng fra et annet fagområde
- 30 studiepoeng fritt valgte emner

Videre er den nye studieplanen lagt opp slik at det skal være enklere å kunne studere et semester i utlandet. I motsetning til forrige utdanningsplan (se vedlegg 1) er det lagt opp til at første semester kun skal inkludere programspesifikke emner. Hensikten med denne endringen var blant annet å tilrettelegge for bedre kullfølelse blant studentene ved at de i starten på studiet i størst mulig grad vil følge de samme kursene. Den nye utdanningsplanen legger opp til en klarere søylestruktur (med navnene Ledelse, Medisin og metode, Økonomi) der tanken er emnene innenfor hver søyle i størst mulig grad skal bygge på hverandre. Utover dette er det har studentene fått mulighet til å ta emner ved andre fakulteter i de såkalte 40-gruppeene og gjennom valgfrie emner.

5. Mål for studieprogrammets emner

I det følgende beskrives først de obligatoriske emnene i hver søyle. Deretter beskrives de valgfrie emnene som tilbys ved HELED (kun to emner). Til slutt presenteres de godkjente 40-gruppene.

Ledelse og organisasjon; obligatoriske emner

Helsetjenesten i samfunnet – innføring i helsepolitikk (HLED1102), 10 stp

Emnet gir en innføring i helsevesenets organisatoriske oppbygging og rammebetingelser. Det gis en historisk beskrivelse og en introduksjon av ulike teoretiske tilnærminger for å kunne forstå organisering og finansieringssystemer. [Lenke til emnebeskrivelse](#)

Ledelse og organisering i helsevesenet (HLED1201), 10 stp

Emnet gir bred innføring i hvordan helseforetak og helseinstitusjoner er bygd opp og den historiske utviklingen av ledelse i sykehus. I tillegg gis innføring i noen mer spesialiserte ledelsesemner som strategisk ledelse, kommunikativ ledelse, endringsledelse, planlegging og beslutningsteori, konflikt- og krisehåndtering, kultur- og fellesskapsutvikling. [Lenke til emnebeskrivelse](#)

Helseledelse og organisering 2: Fordypning i styringsverktøy (HLED3001, vår 2018), 10 stp

Emnet gir fordypende kunnskap om utvalgte styringsverktøy i helsesektoren, dvs. juridiske, organisatoriske, økonomiske og teknologiske virkemidler som er relevant for å forstå og utøve styringen av helsetjenestene.

Examen philosophicum (EXPHIL03), 10 stp (gis ved HF.) [Lenke til emnebeskrivelse](#).

Økonomi; obligatoriske emner

Bedriftsøkonomi 1 (HØKON1201), 10 stp

Emnet gir deg en innføring i grunnleggende bedriftsøkonomisk teori og metode. Emnet er generelt og anvendelig for alle bransjer, med enkelte eksempler fra helsesektoren. Hovedtemaer som vil bli behandlet er; prosjektanalyse; kostnader og kostnadsfordeling; beslutninger på kort og lang sikt. Dette emnet er per i dag det eneste emnet på programmet som tilbys som

enkeltemne og som en del av en 40-gruppe for andre studenter på UiO. Emnet er veldig populært med oppimot 250 søkere, og ca. 120 som gjennomfører undervisning og eksamen.

[Lenke til emnebeskrivelse](#)

Helseøkonomi 1(HØKON2001), 10 stp

Emnet gir deg en innføring i grunnleggende mikroøkonomiske begreper og samfunnsøkonomisk tankegang. Hovedtema vil være markedsteori, velferdsteori og markedssvikt. I tillegg vil et utvalg helseøkonomiske emner bli behandlet. Du vil få en enkel innføring i modeller og matematiske begreper som kan øke graden av presisjon i økonomiske analyser. [Lenke til emnebeskrivelse](#)

Helseøkonomi 3(HØKON3001, Vår 2018), 10 stp

Første delen av dette emnet omhandler økonomisk velferdsteori. Egenskaper ved markedet for helsetjenester beskrives med referanse til markeder med perfekt konkurranse. Et sentralt fokus er kildene til ulike former for markedssvikt i helsevesenet. Emnet inneholder beskrivelser av hvordan myndigheter og andre beslutningstakere kan håndtere markedssvikt. Andre halvdel dekker temaer knyttet til markedssvikt som følge av ulike typer informasjonsproblemer. Virkningene av ulike informasjonsproblemer analyseres med principal-agent-teori. Helseforsikring og helsetjenesters kvalitet er sentrale tema i emnets andre del. [Lenke til emnebeskrivelse](#)

Medisin og helse: obligatoriske emner

Helsefaglig grunnkunnskap og nomenklatur (HMED1101), 10 stp

Emnet skal gi en grunnleggende forståelse av den medisinskfaglige tankegang i helsetjenestens praktiske virksomhet. Emnet dekker fag som anatomi, fysiologi, genetik og sykdomslære. Det har i tidligere evaluering blitt vist til at emnet skulle døpes om til «medisin for helseledere». Dette er ikke blitt gjort. [Lenke til emnebeskrivelse](#)

Medisinen i samfunnet (HMED2101), 10 stp (tidligere undervist på engelsk)

Emnet skal gi en forståelse av forekomst av sykdom i befolkningen, demografi, studiedesign, kausalitet, risikofaktorer for sykdom (kroniske og ikke – kroniske sykdommer), relatert til helsepolitikk. [Lenke til emnebeskrivelse](#)

Innføring i statistikk (HSTAT1101), 10 stp (tidligere undervist på engelsk)

Emnet gir deg en grunnleggende forståelse for statistikk. Emnet dekker grunnleggende statistiske begreper. Hovedtema er deskriptiv statistikk, sannsynlighetsregning, estimering og hypotesetesting. [Lenke til emnebeskrivelse](#)

Examen facultatum (HEXFAC1000), 10 stp

Emnet skal gi studentene grunnleggende vitenskapsteoretisk forståelse og trekke fram sentrale etiske og normative spørsmål ved ledelse av helsetjenesten. [Lenke til emnebeskrivelse](#)

Valgfrie emner

Medisinsk Informatikk (HINF1102), 10 stp

Medisinsk informatikk og logistikk omhandler klinisk og administrativ IKT-bruk i helseinstitusjoner samt innføring i enkelte sentrale logistikkbegreper. Emnet skal gi studentene en innføring i IKT som et styringsredskap i helsesektoren og som et verktøy for helsetjenestens operative virksomhet. Dette emnet var tidligere et obligatorisk emne. I utdanningsplanen fra 2015 ble det omgjort til et valgfritt emne. Dette ble gjort for å tilrettelegge for at studentene skulle få større fleksibilitet mht. å sette sammen fagkretsen. [Lenke til emnebeskrivelse](#)

Bacheloroppgave i helseledelse og helseøkonomi (HLED3000), 10 stp

I dette emnet får du anledning til å fordype deg i et selvvalgt tema innen helseledelse og helseøkonomi. Oppgaven gjennomføres som en mindre empirisk undersøkelse eller som et avgrenset litteraturstudium. [Lenke til emnebeskrivelse](#)

40 studiepoeng innenfor et annet fagområde (40-gruppe)

- Organisasjon, ledelse og arbeid – tverrfaglig (40-OLA-Tverr)
- Statsvitenskap (40-STV)
- Europastudier (40-EURO)
- Psykologi (40PSY)
- Sosiologi (40-SOS2)
- Samfunnsøkonomi (40-ECON)
- Demografi (40-DEMO)

6. Undervisning- og eksamensformer

Undervisning (nevne obligatorisk seminarundervisning og oppgaver)

I forbindelse med opprettelsen av den nye programstrukturen i 2015, ble det påpekt at det var ønskelig med mer seminar- og gruppeundervisning, blant annet for å forbedre studentenes muntlige og skriftlige fremstillingsevne. Dette er fulgt opp ved at fire av de obligatoriske emnene på programmet har seminar- eller/og gruppeundervisning. Programmet benytter ellers flere ulike undervisnings- og læringsformer, som plenumsforelesninger, gruppearbeid, muntlige og skriftlige presentasjoner, og skriftlige oppgaver/innleveringer, samt prøveeksamen og tester i Fronter/Canvas (høst 2018). Forelesninger krever ikke obligatorisk oppmøte, men alle programmets emner har en obligatorisk aktivitet (seminardeltagelse, oppgaveinnlevering, test i Fronter/canvas, og/eller felles presentasjon) som må være godkjent for å kunne gå opp til eksamen. Dette er vurdert som viktige og effektive tiltak for å sikre oppfølging av studenter og bedre studentenes gjennomføring av emnene.

Eksamen og evaluering

Eksamensformene på studieprogrammets emner er digital individuell skriftlig eksamen. Alle emner benytter karakterskalaen A til F. Studentene får en skriftlig vurdering av eksamensbesvarelsen i enkeltemner. Studentene kan kreve begrunnelse på karakter, enten skriftlig eller muntlig. I tillegg publiseres sensorveiledninger på nett. For øvrig legger undervisningsopplegget opp til dialog mellom lærer og student, hvor studentene får tilbakemelding på fremlegg og prestasjoner.

7. Rekruttering og gjennomføring

Læringsresultater

Tabell 1: Poenggrenser for opptak 2012- 2018.

| År | Poenggrenser | |
|------|--------------|--------|
| | Ordinær | Primær |
| 2018 | 50,8 | 41,4 |
| 2017 | 52,8 | 41,2 |
| 2016 | 50,8 | 39,1 |
| 2015 | 51,0 | 36,3 |
| 2014 | 52,5 | 37,8 |
| 2013 | 51,8 | 38,8 |
| 2012 | 52,0 | 38,3 |

Bachelorprogrammet i helseledelse og helseøkonomi har ingen formelle opptakskrav ut over generell studiekompetanse. Likevel har vi mange søkere med tidligere avlagt høyere utdanning og da spesielt innenfor helsefagene, noe som avspeiles i relativt høye poengkrav ved ordinært opptak (se tabell 1). Poenggrensene for primæropptak har holdt seg rimelig stabil de siste årene.

Tabell 2: Fordelingen av søkere i forhold til studieplasser 2012-2018.

| Årskull | Antall søkere | | Opptak og gjennomføring | | | |
|---------|---------------|-------------|-------------------------|----------|--------|----------|
| | Totalt | 1.prioritet | Fått tilbud | Svart ja | Aktive | fullført |
| 2018 | 1264 | 173 | 155 | 84 | 68 | 0 |
| 2017 | 1553 | 325 | 133 | 81 | 44 | 0 |
| 2016 | 1405 | 325 | 145 | 83 | 36 | 2 |
| 2015 | 1595 | 324 | 153 | 80 | 21 | 16 |
| 2014 | 1301 | 286 | 127 | 79 | 3 | 29 |
| 2013 | 1261 | 307 | 126 | 83 | 1 | 32 |
| 2012 | 964 | 143 | 118 | 65 | 0 | 25 |

Tabell 2 viser antall søkere, antallet som hadde programmet som førsteprioritet, antall som fikk studietilbud, antallet som svarte ja, antall som er aktivt studerende, og antall som har fullført fra hvert kull på BA-programmet fra 2012 til 2018. Pr. vår 2018 hadde til sammen 104 studenter fullført BA-graden. Tabellen viser samtidig et relativt stort frafall. Videre viser tabellen at det er gitt tilbud til flere studenter enn det som er tilgjengelig av studieplasser (40). Dette er gjort for å redusere problemet med frafall. Hvis vi regner med 40 % frafall (som er gjennomsnitt for BA-program ved UiO), vil vi sitte igjen med 40 som fullfører. Tabellen viser at frafallet er noe mindre etter at antall tilbud ble oppjustert (se tabell 3).

Frafall

Studenter som får opptak til et program, men ikke melder seg opp til eller møter opp til undervisning eller eksamen, blir registrert som «Trukket» i systemet. Frafall grunnet «trukket» er lavt på programmet. Andelen studenter som melder ifra om at de ønsker å slutte på programmet er også lavt. Derimot er andelen studenter som får sin studierett inndratt ganske høy. Tabell 3 viser hvor mange studenter som har trukket seg, sluttet, og fått sin studierett inndratt i perioden 2012-2018.

Tabell 3: Antall studenter med inndratt studierett og antall studenter som har sluttet 2012-18

| Årskull | Trukket | Sluttet | Inndratt | Sum |
|---------|---------|---------|----------|-----|
| 2018 | 16 | 0 | 0 | 16 |
| 2017 | 8 | 8 | 21 | 37 |
| 2016 | 7 | 13 | 25 | 45 |
| 2015 | 6 | 10 | 27 | 43 |
| 2014 | 2 | 10 | 35 | 47 |
| 2013 | 4 | 9 | 37 | 50 |
| 2012 | 8 | 4 | 28 | 40 |

Sammenligner man tabell 2 med tabell 3 ser man at 13-40% av studentene som takker ja enten slutter, trekker seg eller får sin studierett inndratt i løpet av studiene. Behovet for å redusere risikoen for frafall er en av årsakene til beslutningen om å øke antall tilbud som gis. Årsaken til inndragelse av studierett skyldes hovedsakelig lav studieprogresjon. Årsaken til lav studieprogresjon er usikker. En mulig årsak er at mange av studentene kommer direkte fra videregående skole uten å ha satt seg veldig godt inn i hva studiet går ut på. Dermed kan BA-programmet for enkelte studenter fungere som et første «teststudie», der de får vurdert hvorvidt de skal fortsette eller prøve noe annet. Enkelte studenter har nettopp gitt tilbakemelding på at det er noe usikkerhet omkring hva slags jobbmuligheter man har med en bachelorgrad i helseledelse og helseøkonomi. Samtidig viser den forrige kandidatundersøkelsen (se vedlegg) at det er et relativt godt og variert arbeidsmarked for studenter som er blitt uteksaminert fra programmet. Det kan derfor være nyttig å få kommunisert enda bedre til både potensielle og innrullerte studenter, både hva studiet går ut på og hvilken nytte de kan få av studiet i arbeidslivet. Denne tematikken er diskutert i programrådet og i midtveisevalueringene.

BA-programmet har på dette grunnlag tatt initiativ til flere tiltak for å få tydeliggjort hvilke yrkesveier som er aktuelle for studenter på programmet. Det er gjort en innsats for å gi mer informasjon om jobbmulighetene for de med en bachelor i helseledelse og helseøkonomi både på introduksjonsdagen for nye studenter og på forelesningen for potensielle studenter på «Åpen Dag». Det har vært en dialog med fagutvalget om muligheten for å motivere yrkesaktive studenter fra programmet til å melde seg inn i Alumni-nettverket – dette for å gjøre det lettere å komme i kontakt med tidligere studenter og dermed ha mulighet til å invitere disse til å informere programmets studenter om aktuelle jobbmuligheter etter endt utdanning. I 2012 ble det gjennomført en kandidatundersøkelse (<https://www.uio.no/studier/program/helseledelse/jobb-studier/2012kandidatundersokelse->

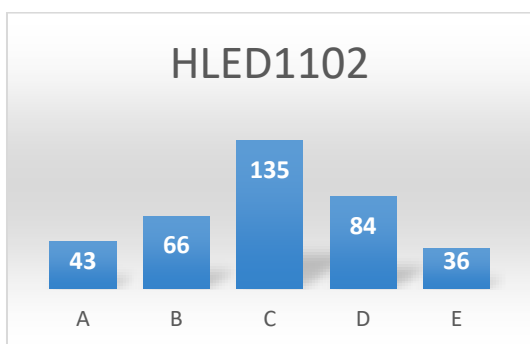
[bachelor-helseledelse-helseøkonomi.pdf](#)) som resulterte i denne nettsiden som ligger på programmets nettside: <https://www.uio.no/studier/program/helseledelse/jobb-studier/>. Det er behov for en oppdatert undersøkelse, noe som er til vurdering.

BA-programmet er et fulltidsstudium, og det forutsettes derfor at studentene har studiet som prioritert hovedbeskjeftigelse. Det gjøres likevel forsøk på å tilrettelegge på beste måte slik at studentene, der dette er aktuelt, skal kunne gjennomføre studiet ved siden av eventuell jobb og andre forpliktelser. Slike tilpasninger må samtidig vurderes opp mot programmets ressurser og kapasitet, krav om likebehandling, og UiOs krav til studieprogresjon. Det foretas fortløpende en vurdering av tiltak som kan bidra til at programmet beholder flest mulig studenter og at flest mulig studenter fullfører på normert tid. De nevnte problemene med hyppig utskifting av studiekonsulenter på programmet, har begrenset muligheten for kontinuerlig oppfølging av slike tiltak. Programmet anser kontinuitet i administrasjonen som en forutsetning for god drift av programmet, herunder god oppfølging av studentene. Målet er derfor større stabilitet enn det som har vært tilfelle i evalueringsperioden.

Resultater på emner

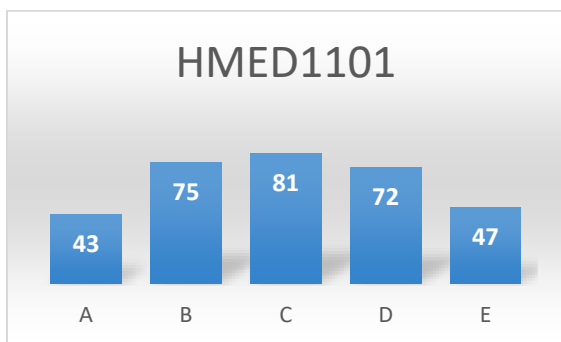
Karakterfordelingen på emnene har generelt fulgt en tradisjonell fordeling med 5-10 % A, 25-35 % B, 25-35 % C, 5-20 % D, 5-10 % E og 0-10 % F.

Figurene 1-14 viser karakterfordelingen på alle emner som har vært aktive mellom høsten 2012 og våren 2017. I tillegg er emnet HØKON2001 som hadde oppstart høsten 2016, tatt med. Figurene viser relativt lik bruk av karakterskalaen, men det er verdt å merke seg at Økonomisøylen skiller seg ut med høyest strykprosent. I tidligere evalueringer er det påpekt at det kan være et problem at mange av studentene mangler nødvendige ferdigheter i matematikk, noe som kan få utslag i høy strykprosent.



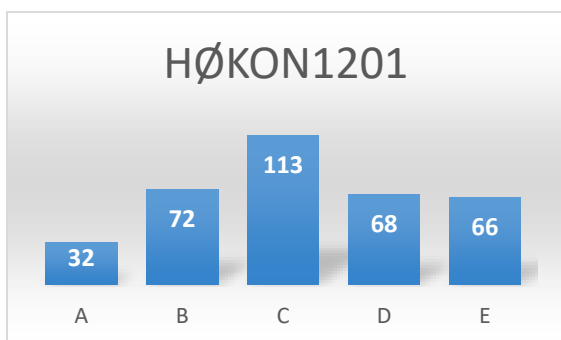
*Strykprosent 2.7%

Figur 1. Karakterfordeling på HLED1102 emnet fra høst 2012- vår 2018.



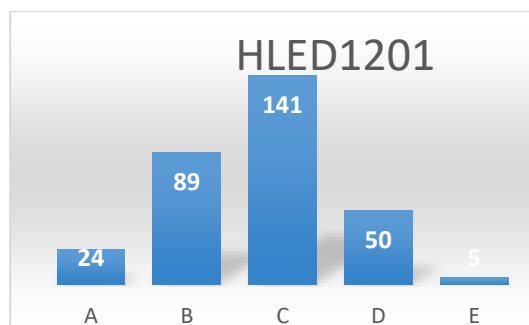
*Strykprosent 11.4%

Figur 2. Karakterfordeling på HMED1101 emnet fra høst 2012- vår 2018.



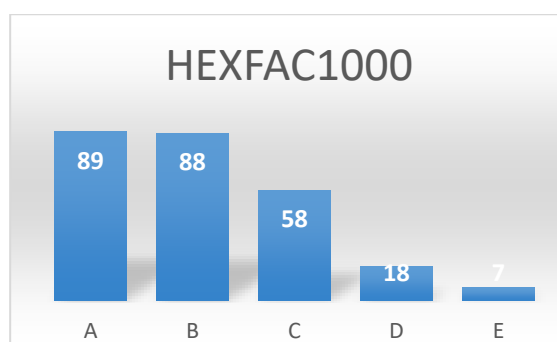
*Strykprosent 12.7%

Figur 3. Karakterfordeling på HØKON1201 emnet fra høst 2012- vår 2018.



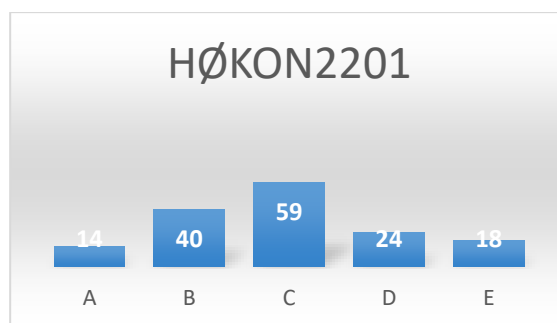
*Strykprosent 1.3%

Figur 4. Karakterfordeling på HLED1201 emnet fra høst 2012- vår 2018.



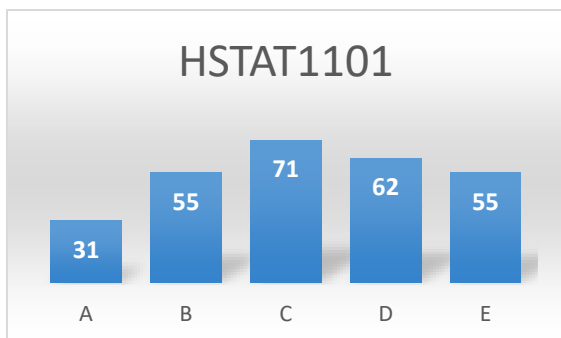
*Strykprosent 1.1%

Figur 5. Karakterfordeling på HEXFAC1000 emnet fra høst 2012- vår 2018.



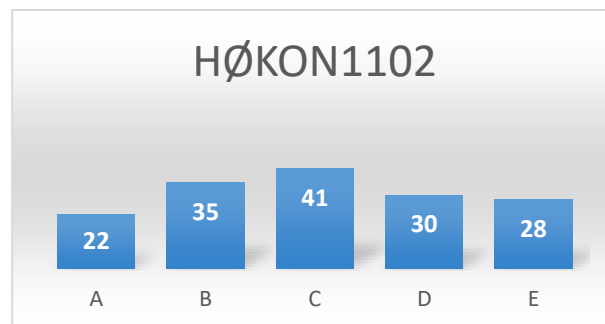
*Strykprosent 9.9%

Figur 6. Karakterfordeling på HØKON2201 emnet fra høst 2012- vår 2016.



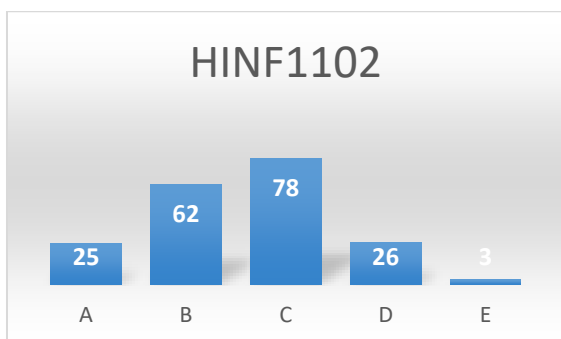
*Strykprosent 19.6%

Figur 7. Karakterfordeling på HSTAT1101 emnet fra høst 2012- vår 2018.



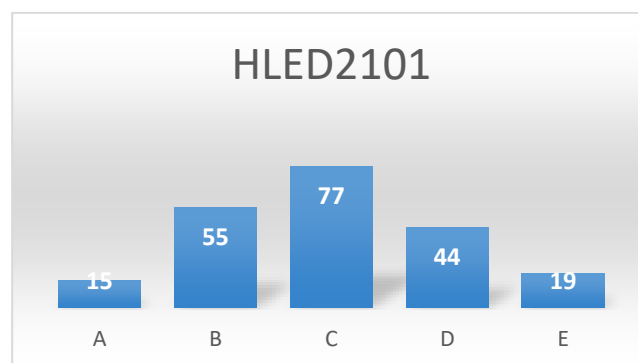
*Strykprosent 18.3%

Figur 10. Karakterfordeling på HØKON1102 emnet fra høst 2012- vår 2015.



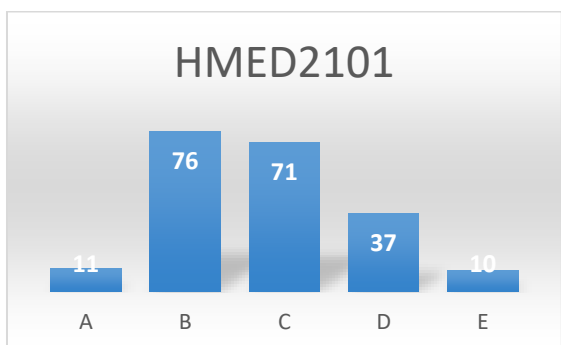
*Strykprosent 0%

Figur 8. Karakterfordeling på HINF1102 emnet fra høst 2012- vår 2018.



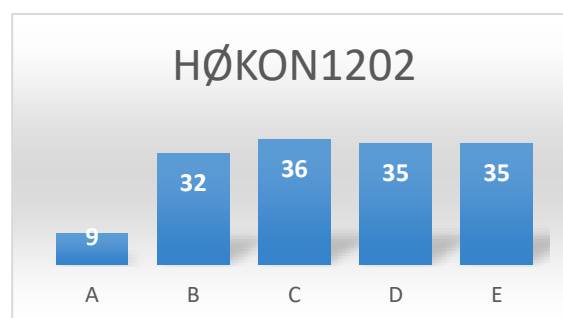
*Strykprosent 3.2%

Figur 11. Karakterfordeling på HLED2101 emnet fra høst 2012- vår 2017.



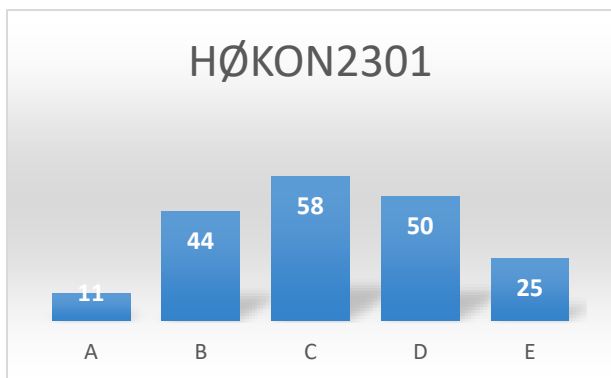
*Strykprosent 3.5%

Figur 9. Karakterfordeling på emnet HMED2101 fra høst 2012- vår 2018.



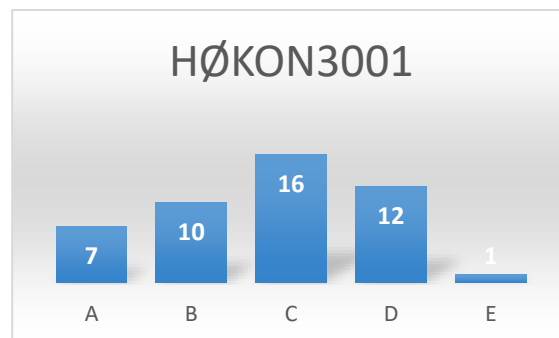
*Strykprosent 18.3%

Figur 12. Karakterfordeling på emnet HØKON1202 fra høst 2012- vår 2017.



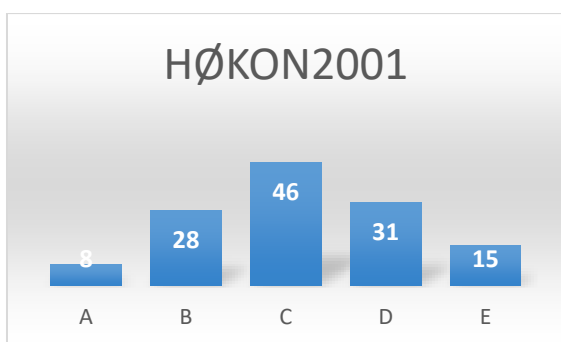
*Strykprosent 6%

Figur 13. Karakterfordeling på emnet HØKON2301 fra høst 2012- vår 2017.



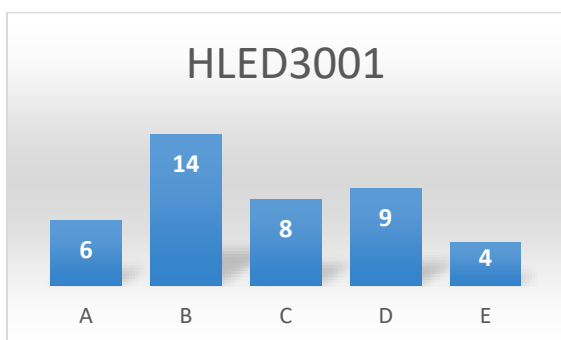
*Strykprosent 4.2%

Figur 16. Karakterfordeling på emnet HØKON3001 fra høst 2017- vår 2018.



*Strykprosent 7,9%

Figur 14. Karakterfordeling på emnet HØKON2001 fra høst 2016- vår 2018.



*Strykprosent 2.4%

Figur 15. Karakterfordeling på emnet HLED3001 fra vår 2018.

Tabell 4. Oppsummerer karakterfordeling i de ulike emnene fra år 2012-2018.

| EMNE | A | B | C | D | E | STRYK% |
|-------------------|----------|----------|----------|----------|----------|---------------|
| <i>HLED1102</i> | 43 | 66 | 135 | 84 | 36 | 2.7% |
| <i>HMED1101</i> | 43 | 75 | 81 | 72 | 47 | 11.4% |
| <i>HØKON1201</i> | 32 | 72 | 113 | 68 | 66 | 12.7% |
| <i>HLED1201</i> | 24 | 89 | 141 | 50 | 5 | 1.3% |
| <i>HEXFAC1000</i> | 89 | 88 | 58 | 18 | 17 | 1.1% |
| <i>HØKON2001</i> | 8 | 28 | 46 | 31 | 15 | 7.9% |
| <i>HSTAT1101</i> | 31 | 55 | 71 | 62 | 55 | 19.6% |
| <i>HMED2101</i> | 19 | 88 | 87 | 42 | 12 | 3.5% |
| <i>HLED3001</i> | 6 | 14 | 8 | 9 | 4 | 2.4% |
| <i>HØKON3001</i> | 7 | 10 | 16 | 12 | 1 | 4.2% |
| <i>HØKON2201</i> | 25 | 62 | 78 | 26 | 3 | 9.9% |
| <i>HINF1102</i> | 25 | 62 | 78 | 26 | 3 | 0% |
| <i>HØKON1102</i> | 22 | 35 | 41 | 30 | 28 | 18.3% |
| <i>HLED2101</i> | 15 | 55 | 77 | 44 | 19 | 3.2% |
| <i>HØKON1202</i> | 9 | 32 | 36 | 35 | 35 | 18.3% |
| <i>HØKON2301</i> | 11 | 44 | 58 | 50 | 25 | 6% |

8. Infrastruktur

Lokaler

Undervisningslokalene til HELED ligger sentralt i Forskningsveien 3 A på Gaustad i Oslo, i nærhet til det øvrige universitetsområdet, Oslo universitetssykehus og Bibliotek for medisin og helsefag på Rikshospitalet. Programmet har tilgang til undervisningsrom, PC-rom, seminar/grupperom som passer til dagens studentgruppe. Det er trådløst nettverk i lokalene. Bachelorprogrammet deler undervisningslokaler og andre studentfasiliteter med de andre studieprogrammene på HELED, i tillegg til Avdeling for helsefag og Psykologisk institutt.

IT i undervisningen

I perioden 2012-2017 ble Fronter (digitalt klasserom) benyttet for å kommunisere med studentene på alle emner (Fronter er nå byttet ut med Canvas, høst 2018). Fronter/Canvas er blitt aktivt benyttet av faglærere mht. å legge ut undervisningsressurser (som forelesningsnotater, øvingsoppgaver, litteraturtips etc.). Fronter/Canvas er også brukt av studentene til å laste opp innleveringer og kommunisere med faglærer og medstudenter. Når det gjelder eksamensbesvarelser, har det i evalueringsperioden vært en overgang til digital eksamen som leveres i Inspera.

Lærerressurser

I underkant av fire årsverk er knyttet til bachelorprogrammet". Dette er i hovedsak dekket av faste vitenskapelige stillinger, samt en person i bistilling.

Studieadministrasjonen

Bachelorprogrammet har egen studiekonsulent med ansvar for den administrative driften av programmet (sammen med programleder) og oppfølging av studentgruppen. Studiekonsulenten inngår i en gruppe av studiekonsulenter ved Institutt for helse og samfunn som utveksler erfaringer og møtes jevnlig. I perioden 2012-2018 har BA-programmet byttet studiekonsulent totalt seks ganger i forbindelse med permisjoner(fødselspermisjon), vikariater og oppsigelser. Denne hyppige utskiftningen har hatt en klar negativ effekt på administreringen av programmet og bidratt til at studentene over lengre tid meldte fra om problemer knyttet til mangel på kontinuitet og forutsigbarhet. Nåværende studiekonsulent kom på plass 1.august 2018 i fast 100% stilling. Målet er at man nå kan få sikret større grad av kontinuitet når det gjelder den administrative siden av BA-programmet. Tilbakemelding i midtveisevaluering høst 2018 fra kullene på BA-programmet var positive.

9. Læringsmiljø

Fagmiljøet på BA-programmet er flerfaglig. På den ene siden har underviserne ulike fagbakgrunn (økonomi, statsvitenskap, medisin, sosiologi, psykologi, filosofi). På den andre siden er det også stor variasjon mht. studentenes bakgrunn, der noen kommer rett fra videregående, noen har en helsefaglig utdanning fra før (sykepleiere, hjelpepleiere, leger, fysioterapeuter, farmasøyter etc.), mens andre igjen har tatt fag ved andre studiesteder. Denne heterogeniteten er en styrke ved at BA-programmet skiller seg fra andre programmer og kan tilby en variert, unik og nyttig kompetanse for studenter som ønsker å følge en helseadministrativ karriere. Samtidig er heterogeniteten en utfordring, både med tanke på å sikre konsistens og sammenheng i undervisningstilbudet, og å tilpasse tilbudet til en mangfoldig studentgruppe med ulike forutsetninger.

Evalueringer

Studieprogrammet blir jevnlig evaluert for å sikre og utvikle kvaliteten i programmet. Tiltak for å kvalitetssikre studiet er blant annet underveisevaluering av emner i form av uformell

muntlig samtale mellom administrasjonen og studentrepresentantene. Hvert semester blir det gjennomført en midtveisevaluering, der programleder, studiekonsulent og studentrepresentanter fra hvert kull møtes for å diskutere faglige, administrative og sosiale aspekter ved studiet. En viktig del av tilbakemeldingene fra studentene har vært opplysninger som er kommet fram i en spørreundersøkelse som fagutvalget har hatt ansvaret for. I tillegg er det åpent for å avtale møter med faglærere, administrasjon og studenter/studentrepresentanter ved behov. Programrådet skal ha minimum ett møte per semester. Før 2018 hadde HELED ett felles programråd for BA-programmet, HEPMA og Eu-Hem. Fra og med vår 2018 fikk BA-programmet et programråd. De to første møtene ble holdt vår og høst 2018. Det er videre planlagt to møter våre/sommer 2019. HELED hadde tidligere en tilsynssensor for hver av fagsøylene (ledelse/organisering, økonomi, medisin). Dette ble endret i 2017, da det ble oppnevnt en tilsynssensor pr. program. BA-programmet vurderer bruk av tilsynssensor i forbindelse med den periodiske evalueringen vår 2019. Samtidig erkjennes behovet for å kunne vende tilbake til en ordning med egnetsynssensorer innenfor de ulike fagsøylene. BA-programmet avgir en årlig rapport til Medisinsk fakultet, der det både rapporteres om aktiviteter og evalueringer.

Fagutvalget

Helseledernes Fagutvalg (HFU) er et utvalg av tillitsvalgte studenter som representerer de ulike årskullene fra bachelor- og masterstudie. Fagutvalgets formål er å være et bindeledd mellom studentene og administrasjonen. Fagutvalgets oppgave er å videreformidle studentenes meninger, innspill og tilbakemeldinger for å sikre en best mulig studiehverdag for alle. Det har i evalueringsperioden vært en økende aktivitet og engasjement fra fagutvalgets side. Dette anses som et svært viktig og nyttig bidrag til både studentmiljøet og driften av BA-programmet.

Tiltak for å bedre studentmiljø: fadderuke og studentekskursjon

På bakgrunn av periodisk evaluering 2007-2011, ble det tatt initiativ til flere tiltak som skulle bidra til å skape kullfølelse og bedre studentmiljøet. Det ble utarbeidet et opplegg for å styrke fadderuken, gjennom ulike typer studentaktiviteter (faglig og sosialt) og oppfølging fra faddere den første uken av studiet. Tilbakemeldingene på fadderuken har i senere år vært gode. Det er også etablert et opplegg for studentekskursjon til København i regi av avdelingen. Disse turene arrangeres annet hvert år. Fram til nå er det arrangert fire turer: i 2012, 2014, 2016 og 2018.

Målsettingen er at studentene skal bli bedre kjent med hverandre, at kullfølelsen skal styrkes, og at studentene skal få nyttige faglige og sosiale innspill og inntrykk. På de to første turene var det kun Bachelor-studenter som var med på turen sammen med programledelse/administrasjon. På de to siste turene har også et visst antall Masterstudenter fra HELED vært med på turen. København-turene har omfattet blant annet besøk og presentasjoner på sykehus, Universitetet i København, og WHO's Europa-avdeling. Ca. 50 studenter har deltatt pr. gang. Tilbakemeldingene på København-turene har vært svært gode. Turene omtales som et høydepunkt som nye studenter ser fram til. Turene anses som et viktig tiltak både for å redusere frafall og for å styrke studentmiljøet og programmets omdømme.

Midtveisevalueringer 2012-2018

Programmet gjennomfører en midtveiseevaluering per semester. Her møter studentrepresentantene fra hvert kull programleder og studiekonsulent, og går igjennom resultatene fra undersøkelsene. Hva som tas opp på disse møtene varierer avhengig av hva studentene prioriterer, men sentrale punkter er emner/emneevaluering, studieadministrasjonen, og studiemiljø

Referatene fra midtveiseevalueringene viser at studenten er generelt fornøyd med emnene i Ledelses-søylen. Det har kommet enkelte tilbakemeldinger om å intensivere læringsopplegget med mer seminarundervisning. Dette gjelder for øvrig også andre emner. Studentene har også ønsket mer bruk av Fronter/Canvas som kommunikasjons- og læringsverktøy. I tillegg har det vært ønske om mer undervisning og pensum på norsk. Slike tilbakemeldinger var noe av årsaken til at undervisningen i dag i all hovedsak foregår på norsk. Mye av pensum er på norsk, men noe engelsk pensum forekommer.

I midtveiseevalueringene er det kommet en del kritiske tilbakemeldinger på emnene i Økonomi-søylen. Dette kan samtidig ses i sammenheng med til dels høy strykprosent i disse emnene. Det er i evalueringsperioden gjort flere endringer i disse emnene, blant annet har fem gamle emner blitt slått sammen til tre emner (jf. endringen i 2015). Det er også gjort slik at det er samme emneansvarlig for HØKON2001 og HØKON3001, noe som bidrar til å sikre konsistens mellom emnene. HØKON1201 fikk ny emneansvarlig i 2016. Etter dette har tilbakemeldingene vært positive.

Emnene i Medisin-søylen fikk gode tilbakemeldinger fram til 2015. Etter dette har det kommet fram flere kritiske tilbakemeldinger i midtveiseevalueringene. Problemer som studentene har påpekt, omfatter bruk av for mange eksterne forelesere, manglende oppfølging og sviktende

organisering, vanskeligheter med å komme i kontakt med emneansvarlig, og uklarhet knyttet til sammenheng mellom forelesninger, pensum og eksamen (herunder manglende samsvar mht. læringsmålene). Uklarheter knyttet til sammenhengen mellom HMED1101 og HMED2101 er også påpekt. På bakgrunn av studentenes tilbakemeldinger ble det vinteren 2018 gjennomført et møte mellom emneansvarlig, forelesere, studentrepresentanter, programleder, og studiekonsulenten, der det ble diskutert mulige tiltak for å bedre situasjonen. I etterkant av møtet ble det innledet en dialog mellom emneansvarlig og studentrepresentantene for å vurdere tiltak rettet mot HMED2101 og HMED1101. Foreløpig tilbakemeldinger fra studentene på justeringene som ble gjort, er blandede. Det er derfor behov for å vurdere på nytt mulige tiltak på medisin-søylen i BA-programmet.

Emnet JUR1550 som var et obligatorisk emne i gammel utdanningsplan (2011-2014), hadde høy strykprosent blant studentene. Tilbakemeldinger fra studentene gikk ut på at emnet var komplisert og innviklet, ikke minst fordi det synes å forutsette forkunnskaper i juss som BA-studentene fra HELED ikke hadde. Emnet ble derfor tatt ut av utdanningsplanen fra og med høst 2015. Deler av innholdet ble tatt inn i et nytt emne, HLED3001, og samtidig forsøkt tilpasset HELEDs BA-studenter. HELED har engasjert ekstern foreleser (jurist) til å forelese over juss-delen av emnet. HLED3001 ble tilbudt studentene som startet høsten 2015, og er dermed gjennomført to ganger: vår 2018 og vår 2019. Tilbakemeldingene har vært blandet, primært fordi det er svak sammenheng mellom juss-delen i HLED3001 og de andre temaene det undervises i. Det er derfor behov for å vurdere på nytt hvordan jussen bør organiseres på BA-programmet.

Når det gjelder studieadministrasjonen, var det generelt gode tilbakemeldinger fram til 2015. Etter dette har det imidlertid kommet en rekke kritiske tilbakemeldinger, primært knyttet til manglende kontinuitet og forutsigbarhet, hyppig utskifting av studiekonsulenter, og dermed svikt i oppfølging overfor studentene. Kritikken toppet seg da studentene valgte å sende en formell klage til HELSAM. Både avdelingsledelse, instituttledelse og fakultetsledelse er informert om problemene. Målet er å sikre større stabilitet i studieadministrasjonen. Tilbakemeldingene høst 2018 var gode, men det er grunn til å understreke betydningen av at BA-programmet kommer i tilsvarende situasjon igjen, ettersom dette er svært belastende både for studenter og ansatte, og i tillegg kan skade programmets omdømme.

Studentmiljøet er også et punkt som tas opp i midtveiseevalueringene. Tidligere har studentene fremmet ønsker om flere sosiale arrangementer. På dette området har fagutvalget og studentrepresentantene tatt skikkelig grep de siste årene. Det har vært et betydelig økt

studentengasjement i senere år. I tillegg har tiltak som er gjort i forbindelse med Københavnturen og fadderuken vært positive for studentmiljøet ifølge studentene.

10. Internasjonalisering

Avdelingen har fremforhandlet egne utvekslingsavtaler med Københavns Universitet, Technische Universität Berlin og University of California, Berkley. Dette kommer i tillegg til de utvekslingsavtaler som administreres av Universitetet i Oslo sentralt. Mellom 2012-2017 var det totalt 62 studenter som tok et semester i Berkeley, og 2 studenter som tok et semester i København. Det har vært en reduksjon i antall studenter som reiser på utveksling de siste årene. Programmet har derfor satt dette på agendaen og ønsker å jobbe mer med å rekruttere, samt motivere studenter til å vurdere å studere et semester i utlandet. En slik erfaring vurderes som verdifull for studentene med tanke på både videre studier og jobb.

I den gamle programstrukturen (2011-2014) utgjorde 30 studiepoeng i vårsemesteret (20 studiepoeng i 4. semester og 10 studiepoeng i 6. semester) valgfrie emner for studentene. Dette har gjort det enkelt å frigjøre 4. semester til utveksling, og å få godkjent utdanning fra utlandet som del av bachelorutdanningen.

11. Jobbrelevans

Bachelorprogrammet i helseledelse og helseøkonomi er opprettet for å utdanne kandidater til administrative stillinger i helsesektoren, og for å forberede kandidatene til videre studier innen feltet. Enkelte studenter med helsefaglig utdanning bruker også studiet til å styrke sin kompetanse med tanke på lederstillinger i helsesektoren, også på klinikknivå. BA-programmet har samtidig et uttalt mål om at man i størst mulig grad bør prøve å rekruttere BA-studenter til masterprogrammene. På dette punkt er det rom for å gjøre mer. Studiet anses ellers å ha stor jobbrelevans, noe kandidatundersøkelsen fra 2012 også var en indikasjon på. Det er imidlertid behov for oppdatert informasjon om hvilke muligheter en studentene fra BA-programmet har på jobbmarkedet.

12. Nærmere om endringer i BA-programmet

I prosessen som ledet fram mot ny programstruktur på BA fra og med høst 2015 ble det fremmet og begrunnet en rekke endringer. Hovedelementene i dette presenteres under.

Økonomisk evaluering

Økonomisk evaluering var ikke inkludert i noen av emnene BA-programmet før 2015. Metodene, og særlig kost-nytte analyser, har fått økt oppmerksomhet de siste årene, ikke minst som del av beslutningsprosesser i helsesektoren. Det ble derfor vurdert som viktig å integrere dette fagområdet i større grad i undervisningen.

Tiltak: Økonomisk evaluering skulle i noen grad tas inn i det nye kurset HØKON2001 – Helseøkonomi 1 (vår 2016).

Studentenes kommunikasjonsevner

Gode kommunikasjonsevner er viktig for å fungere godt i yrkeslivet. Kommunikasjonsevner kan også påvirke studieresultater og valg av studier og jobb. Et undervisningsopplegg som i all baseres på plenumsforelesninger kan i liten grad fremme kommunikasjonstrening. Foruten noe undervisning i mindre grupper (seminarer), er den muntlige kommunikasjonen i stor grad overlatt til studentene selv gjennom kollokviegrupper eller lignende. Det har også vært begrenset med skrivetrening, utover skriftlig eksamen, på BA-programmet. Manglende skrivetrening er vurdert som et problem for mange BA-studenter som samtidig bidrar til svakere resultater enn nødvendig. Det er derfor blitt påpekt at BA-programmet bør styrke trening i skriftlig og muntlig framstilling/kommunikasjon.

Tiltak: Alle emneansvarlige er oppfordret til økt bruk av undervisningsformer som seminar og gruppeundervisning, i tillegg til forelesninger. I tillegg ble det fra og med høst 2015 innført skriftlig Bacheloroppgave som valgfritt emne.

Tiltak for å utjevne studiebelastningen over semesteret

Mange studenter vil trolig profittere på å ha en jevnere studieinnsats i løpet av semesteret, med tanke på både faglig læringsutbytte og innlæring av gode studie- og arbeidsvaner. Det mest iøynefallende tiltaket for å øke innsatsen gjennom semesteret er innføring av flere obligatoriske elementer (innleveringer, deltagelse på seminarer etc.). Evalueringsformer bestående av både innleveringer underveis i semesteret/midtveiseevaluering og avsluttende eksamen, er også vurdert.

Tiltak: Alle emneansvarlige oppfordres til å innføre obligatoriske elementer i undervisningen. Per i dag har alle emner en eller annen form for obligatorisk aktivitet (som semesteroppgave, obligatorisk oppmøte til seminarundervisning, gruppe/individuelle presentasjoner av oppgaver, flervalgstester i Fronter/Canvas (høst 2018) og prøveeksamen).

Ferdigheter med bruk av data/analyseverktøy

Mange av studentene ved HELED skal ut i jobb som saksbehandlere i privat og offentlig sektor. Det vil da være behov for å kunne ordinær kontorprogramvare, som for eksempel MS Office-pakken. Regneark, som for eksempel MS Excel, er i den forbindelse i utstrakt bruk som analyseverktøy. Studentene bør derfor kunne bruke slike verktøy, både til budsjettering, planlegging og analyseformål.

Tiltak: Alle emneansvarlige oppfordres til bruk av dataverktøy i undervisningen. Excel blir brukt i HØKON1201 Bedriftsøkonomi. Der blir det lagt ut oppgaver som skal løses i Excel både hjemme og i forelesning. Det blir videre løst et case i forelesningen med Excel som arbeidsverktøy. Excel er ikke tilgjengelig på eksamen, men det blir gitt et Excel-relatert spørsmål på eksamen.

Studentmiljø

En viktig forutsetning for å motivere studentene til å gjennomføre programmet, er å legge til rette for et godt studentmiljø. Dette er særlig viktig i den innledende fasen av studiet da mange er usikre på hva de egentlig ønsker å studere, og da studentene føler lite tilhørighet til avdelingen og programmet. Det har vært et betydelig frafall i den første fasen av studieløpet ved BA-programmet. Ikke bare er det mange som ikke møter til studiet etter å ha takket ja til studieplassen, men mange velger også å avbryte studiet i løpet av det første semesteret og avlegger ikke eksamen. I den gamle utdanningsplanen hadde studentene i første semester kun seks timer fellesundervisning per uke (i tillegg til undervisning i examen philosophicum der undervisningen ble holdt samlet for studenter fra ulike program). Dette ble vurdert som å være til hinder for studiemiljøet og utvikling av kullfølelse, noe som igjen kan ha bidratt til å redusere gjennomføringsgrad på BA-programmet.

Tiltak: Første og andre semester består i dag utelukkende av obligatoriske emner som undervises ved avdelingen. De tre emnene i første semester representere de tre søylene i programmet: ledelse, medisin og økonomi. Flertallet av studentene som tar disse seks emnene, vil være tatt opp på BA-programmet på HELED.

Forkunnskaper i matematikk

Studentene som tas opp på BA-programmet, har ulike forkunnskaper. Uformelle tellinger ved studiestart viser at omtrent 1/3 begynner på studiet direkte etter videregående utdanning, 1/3 kommer fra andre studier ved høyskole/universitet, og 1/3 har jobbet før de begynner på studiet.

På grunn av frafallet av studenter i den første fasen av programmet, tilbyr man studieplass til et større antall studenter enn det antall man faktisk forventer vil begynne på studiet. Dette har ført til at en del studenter med svake vitnemål fra videregående skole, også har fått tilbud om plass ved programmet.

De svake elevene sliter særlig med fag som fordrer kunnskaper innen matematikk. Det er ingen krav til mattekunnskaper utover generell studiekompetanse for opptak på BA-programmet. Det kan derfor være tilfeller der studenter med karakteren 2 i matematikk fra 1. klasse på videregående blir tatt opp på programmet. Dette kan skape problemer med å følge deler av undervisningen ettersom flere av de obligatoriske økonomiennene i programmet er matteintensive.

Tiltak: Eksponere studentene for matteintensive fag tidligere ved å legge HØKON1201 som et obligatorisk emne det første semesteret. Dette gir tidlig signal om at BA-programmet inneholder emner som krever en viss forståelse av matematikk. Studenter med svake matematikkunnskaper vil dermed raskt bli konfrontert med hva som forventes av matematikkforståelse på BA-programmet.

Mulighet for fordypning ("40-gruppe")

Det er i tidligere evalueringer påpekt at studentene bør kunne medvirke til utformingen av sin egen utdanning, også med tanke på å «spisse» utdanningen innen selvvalgt område. Forholdet mellom obligatoriske og selvvalgte emner er en balansegang mellom det å sikre at studentene får tilstrekkelige kunnskaper og erfaring innen alle sentrale fagområder som utgjør kjernen av BA-programmet og det å gi mulighet for dybdekunnskap innen bestemte felt. I BA-programmet er det et krav at kandidatene skal opparbeide seg kompetanse innen hver av de tre søylene medisin, ledelse/organisering og økonomi. BA-programmets flerfaglighet innebærer dermed at det allerede i utgangspunktet er utfordringer knyttet til å gi studentene tilstrekkelig dybdekunnskap (innenfor hver av søylene). Tilrettelegging av enda mer valgfrihet for studentene kan ut fra et slik perspektiv ses på som særlig utfordrende for HELEDs BA-program.

Mange bachelorprogram ved Universitetet i Oslo tilbyr fleksibilitet ved at studentene velger fag fra faglig definerte emnegrupper. En emnegruppe er en kombinasjon av emner fra ett eller flere fagområder som er definert å utgjøre en samlet enhet. Det normale er at studenten velger 40 studiepoeng fra en slik emnegruppe som normalt omfatter flere enn fire emner á 10 studiepoeng. Dette kalles en 40-gruppe. 40-gruppen skal vanligvis velges fra et annet fagområde enn det

bachelorprogrammet studenten er tatt opp på. Hensikten er å sikre faglig bredde. Hvilke 40-grupper studentene kan velge mellom, varierer mellom ulike bachelorprogrammer. Noen program har en liste over godkjente 40-grupper, mens andre tillater at studentene velger fritt blant alle 40-grupper ved universitetet.

I BA-programmet på HELED er bredden i utdanningen allerede sikret i de obligatoriske fagene gjennom de tre søylene. Derfor er motivasjonen for innføring av 40-gruppe noe annerledes enn hva som ofte er tilfelle ved andre bachelorprogram ved universitetet. I stedet for å gi faglig bredde, er tanken at valg av 40-gruppe kan gi mulighet for fordypning (f.eks. ved å velge 40-gruppe i økonomi, i ledelse/administrasjon etc.).

På HELED er det definert en 40-gruppe på BA-programmet som studenter ved andre programmer på UiO kan velge (<http://www.uio.no/studier/emnegrupper/medisin/40HELSEL/index.html>). Denne gruppen er særlig tilpasset studenter som er tatt opp på bachelorprogrammet i samfunnsøkonomi. Tilstrømningen av studenter fra andre institutter på UiO til denne 40-gruppen har vært relativt de siste årene. Dette kan skyldes manglende markedsføring av 40-gruppen.

Foreslåtte tiltak: Den eksisterende 40-gruppen i helseledelse og helseøkonomi skulle utvides til å omfatte alle bacheloremner som undervises ved avdelingen, men deles i to grupper – en rettet mot helseøkonomi og en rettet mot medisin/helseledelse:

40-gruppe 1 (helseøkonomi):

<https://www.uio.no/studier/emnegrupper/medisin/40HELSEØK/index.html>

- HLED1201 - Helseledelse og organisering 1: Lederroller og styring
- HSTAT1101 - Statistikk
- HØKON1201 - Bedriftsøkonomi
- HØKON2001 Helseøkonomi 1
- HØKON3001 - Helseøkonomi 2

40-gruppe 2 (medisin/helseledelse):

<https://www.uio.no/studier/emnegrupper/medisin/40HELSELED/index.html>

- HLED1102 - Helsetjenesten i samfunnet - innføring i helsepolitikk
- HLED1201 - Helseledelse og organisering 1: Lederroller og styring
- HLED3001 - Helseledelse og organisering 2: Fordypning i styringsverktøy

- HMED1101 - Helsefaglig grunnkunnskap og nomenklatur
- HMED2101 - Medisin i samfunnet
- HØKON1201 - Bedriftsøkonomi

For eget BA-program ble det frigjort 40 studiepoeng til en 40-gruppe. Pr. 2018 var det totalt syv 40-grupper BA-studentene kunne velge imellom:

- Statsvitenskap (40-STV)
- Europastudier (40-EURO)
- Psykologi (40PSY)
- Sosiologi (40-SOS2)
- Samfunnsøkonomi (40-ECON)
- Demografi (40-DEMO)
- Organisasjon, ledelse og arbeid – tverrfaglig (40-OLA-Tverr)

Bacheloroppgave

I mange bachelorprogram ved universitetet er det krav om at studentene skriver en bacheloroppgave mot slutten av studiet. Motivasjonen bak dette er å gi studentene mulighet til å fordype seg i et område de interesserer seg for, og ha et kurstilbud som gjør det mulig å skrive en lengre tekst/vitenskapelig arbeid om dette. Det å lære seg å skrive denne type faglige tekster anses som nyttig både for de som vil gå videre med masterstudier og for de som skal ut i jobb. Erfaringene fra HELED har vært at mange av masterstudentene har for lite skrivetrening når de som siste del av studiet skal skrive en masteroppgave. Innføringen av Bacheloroppgave på BA-programmet har derfor blitt ansett som et viktig tiltak for å bedre skrivetreningen og forbedre studenter på videre studier. Kostnadene ved å innføre en bacheloroppgave er hovedsakelig knyttet til behov for veiledning og sensur.

Tiltak: Det ble opprettet et 10 studiepoeng valgfritt emne HLED3000 Bacheloroppgave i helseledelse og helseøkonomi. Intensjonen var at studenter som ikke reiser på utveksling skulle kunne ta dette som ett av de tre valgfrie emnene i 4. semester.

Valgfrie emner

Studentene som ikke reiser på utveksling, trenger et relevant undervisningstilbud i 4. semester. Praksis er i dag at disse studentene kan velge ethvert bacheloremne som undervises på universitetet og få godkjent dette.

Tiltak: Opprettet et valgfritt emne HLED3000 Bacheloroppgave i helseledelse og helseøkonomi. Tilbyr HINF1102 - Medisinsk informatikk og logistikk som et valgfritt emne. Dette var tidligere obligatorisk.

Helserett

Emnet JUR1550 helsereett var i en årrekke vært et hinder for studieprogresjon. Dette emnet ble tidligere undervist ved juridisk fakultet. Studenter fra flere fagområder fulgte kurset, herunder masterstudenter på juridisk fakultet. Emnet har fått gode tilbakemeldinger med tanke på innhold, men er samtidig blitt oppfattet som et problem på BA-programmet pga. svake resultater og høy strykprosent. Dette skyldes blant annet at emnet forutsatte kunnskap BA-studentene fra HELED ikke hadde og at eksamensoppgavene delvis er blitt sensurert eksternt av advokater som ikke var informert om at besvarelsene kom fra studenter uten bakgrunn i juridiske fag. Emnet fungerte som en flaskehals i gjennomstrømmingen i BA-programmet. Juridisk fakultet tilbød etter hvert ekstra undervisning for HELED studentene (introduksjonskurs) pluss retting av prøveeksamen. Dette bidro til å bedre gjennomstrømmingen noe, men fremdeles var det svake resultater. Tilbakemeldinger fra studentene var at karakteren på prøveeksamen (rettet av emneansvarlig som tilpasse vurderingen til HELED) var betraktelig bedre enn karakter på eksamen, som ble rettet eksternt.

Tiltak: JUR1550 ble fjernet som obligatorisk emne. Det ble opprettet et nytt emne HLED3001 – Helseledelse og organisering 2: Fordypning i styringsverktøy, som inkorporerte helsereett.

Det ble dermed opprettet en ny programstruktur fra og med høst 2015 som inkorporerte endringene som er referert til over (se også tabell 1). Det ble i den forbindelse lagt vekt på å ikke flytte fag fra høst- til våsemester eller motsatt, men heller flytte fagene et helt år tidligere eller senere i programmet der dette var mulig. Halvårige flyttinger medfører at undervisning må gjennomføres to ganger årlig i en overgangsperiode, noe som øker undervisningsbelastningen/kostnaden for avdelingen. I omstruktureringen ble det lagt vekt på å tydeliggjøre fagprofilen gjennom de tre fagsøylene med klar sammenheng og progresjon i kursporteføljen: Ledelse/organisering, Medisin og Metode, og Økonomi.

Tiltak:

- De fem økonomifagene (HØKON1102 - Innføring i økonomi, HØKON2201 - Health economics and market failures, HØKON1201 - Bedriftsøkonomi 1, HØKON1202 - Business economics 2 og HØKON2301 - Helseøkonomiske emner) ble slått sammen til tre økonomifag, hvert svarende til 10 studiepoeng. I tillegg til det eksisterende innholdet i disse fem fagene ble fagområdet økonomisk evaluering integrert i disse 30 studiepoengene. I den gamle programstrukturen var det en del overlapp mellom økonomiemnene, så størstedelen av de 5 fagene, samt økonomisk evaluering, ble forsøkt inkorporert i de 3 nyopprettede økonomifagene. De tre fagene undervises i 1., 2. og 6. semester.
- HØKON1201 - Bedriftsøkonomi 1 består i stort sett samme form som før, men det ble tatt inn noe pensum fra HØKON1202 Bedriftsøkonomi 2. Dessuten ble navnet endret til HØKON1201 Bedriftsøkonomi.
- HØKON1102 - Innføring i økonomi og HØKON1202 - Bedriftsøkonomi 2 ble slått sammen til kurset HØKON2001 - Helseøkonomi 1. Nødvendige forkunnskaper skal være dekket av HØKON1201 - Bedriftsøkonomi. Studentene kan ta generelle samfunnsøkonomikurs på Institutt for økonomi ved UiO og kan velge en 40-gruppe der.
- HØKON2201 - Health economics and market failures og HØKON2301 - Helseøkonomiske emner ble slått sammen til kurset HØKON3001 - Helseøkonomi 2, som bygger på HØKON2001 - Helseøkonomi 1.
- HLED2101 - Organisering og kontraktstyring og JUR1550 – Helserett ble slått sammen til et nytt fag HLED3001– Helseledelse og organisering 2: Fordypning i styringsverktøy som undervises i 6. semester
- HINF1102 - Medisinsk informatikk og logistikk ble lagt ned som obligatorisk fag, men tilbys som valgfritt emne, da dette har vært et populært kurs og emnet er av praktisk nytte for studentene.
- Deler av tematikken fra HINF1102 var tenkt inkorporert i HLED1201 - Ledelse og organisering i helsevesenet som samtidig endret navn til HLED1201– Helseledelse og organisering 1: Lederroller og styring.
- HSTAT1101 - Statistikk ble flyttet fra 5. til 3. semester.
- EXPHIL03 - Examen philosophicum ble flyttet fra 1. til 6. semester.
- Det ble opprettet et 10 studiepoeng valgfritt emne HLED3000 Bacheloroppgave i helseledelse og helseøkonomi.

13. Fremtidige mål for programmet

- Mer seminar- og gruppeundervisning.
- Øke studenter som blir ferdig på normert tid
- Starte tidligere med undervisning 2 semester
- Gjennomføre eksamen kort etter undervisningen er ferdig
- Implementere emneevaluering etter endt undervisning på hvert emne. Tanken her er at emneansvarlig skal ha ansvaret for denne evalueringen, da de tilbakemeldingene er viktig for videreutviklingen av hver enkelt emne.
- Studieadministrasjonene tar over ansvaret for midtveiseevalueringen. Årsaken er lav svarprosent per dags dato, og programmet mener at administrasjonen har mer kapasitet og tid til å motivere flere studenter til å svare. Tanken er å også trekke inn forelesere, slik at en liten del av undervisningen blir satt av til å svare på nettskjema.
- Innføre metodekurs på utdanningsplanen. Programmet ser at det er behov for mer metodeundervisning.
- Gjøre en ny vurdering av emnene i Medisin søylen. Mer spesifikt HMED1101 og HMED2101.
- Programmet vurderer et samarbeid med IFI i forbindelse med det valgfrie emnet HINF11012.
- Implementere sluttevaluering av hvert semester.
- Det er fortsatt ønskelig med mer seminar- og gruppeundervisning, samt mer bruk av masterstudenter til dette for å avlaste emneansvarlig.

14. Oppsummerende vurderinger og konklusjon

Bachelorprogrammet i helseledelse og helseøkonomi har etablert seg som et attraktivt program med høy faglig kvalitet (jfr. økende søknadstall). Programmet er basert på forelesere med stor forskningsaktivitet, samt et godt kontaktnett mot helsesektoren. Programmet er framtidsrettet og godt tilpasset et behov i arbeidsmarkedet og bidrar til viktig kompetanse i helsesektoren. BA-programmets faglige og akademiske forankring i et nasjonalt forskningsmiljø sikrer at kandidatene får god og relevant kompetanse tilpasset helsesektoren. Tidligere evalueringer og kandidatundersøkelser bekrefter dette. Helsevesenet trenger flere saksbehandlere og ledere med

tilstrekkelig og bred faglig innsikt for å kunne bidra i utvikling av en spesialisert sektor med store faglige utfordringer. Særlig er det verdt å framheve at studentene får grunnleggende kompetanse som gjør dem rustet til å bidra i utvikling, iverksetting og gjennomføring av viktige helsereformer ved at de blir godt kjent med både kommunale helse- og omsorgstjenesten, spesialisthelsetjenesten, og andre deler av helseforvaltningen.

HELED arbeider med å opprettholde høy kvalitet og foretar kontinuerlig gjennomgang og evalueringer av de enkelte emnene og programmet som helhet. Den interne gjennomgangen av perioden 2012-2018 viser at det har skjedd en rekke forbedringer på BA-programmet siden forrige periodiske evaluering, Dette gjelder faglig konsistens innenfor de ulike fagsøylene, bedring av studiemiljøet, mer utstrakt bruk av alternative undervisningsformer, og større valgfrihet for studentene. Evalueringene/tilbakemeldingene som har kommet inn siden siste periodiske evaluering, har samtidig avdekket noen utfordringer det er viktig å se nærmere på. Tre utfordringer skiller seg ut: 1) Kontinuitet og forutsigbarhet i administrasjonen; 2) Sammenheng mellom, innholdet i, og organisering av emnene i Medisin-søylen; og 3) Innhold i og organisering av juss-undervisningen på BA-programmet. Det er viktig å ha en beredskap som kan sikre kontinuitet og forutsigbarhet i administrasjonen. Dette bør diskuteres i en dialog med studieseksjonen. Det bør videre gjøres mer dyptgående vurderinger med tanke på framtidig organisering av både medisinsøylen og juss-undervisningen.

BA-programmet er blitt stadig mer attraktivt blant studentene, noe som kommer til syne i søkertallene. BA-programmet dekker på denne måten et viktig behov for studenter som ønsker relevant kompetanse for å jobbe med (eller studere videre) administrasjon og ledelse i helsesektoren. Uteksaminerte kandidater er godt egnet til å gå videre med spesialiseringen i de to masterprogrammene ved HELED: HEPMA og Eu-Hem. Den samlede vurderingen er at Bachelorprogrammet i helseledelse og helseøkonomi har etablert seg som en grunnstein i det totale studietilbudet ved Institutt for helse og samfunn, Avdeling for helseledelse og helseøkonomi.

2

² Frode Veggeland (programleder)

Merita Emini Raza (studiekonsulent)

Med innspill fra programrådet og emneansvarlige

Vedlegg

Bachelor i Helseledelse og Helseøkonomi (2011- 2014)

| | | | |
|-------------|---|---|---|
| 6. semester | HLED2101 – Organisering og kontraktstyring (nedlagt) | Valgfritt emne | HØKON2301 – Helseøkonomiske emner (nedlagt) |
| 5. semester | HINF1102 – Medisinsk informatikk og logistikk | HMED2101 – Medisin i samfunnet | HSTAT1101 – Innføring i statistikk |
| 4. semester | Valgfritt emne | HØKON1202 – Bedriftsøkonomi 2 | valgfritt emne |
| 3. semester | JUR1550 – Helserett | HØKON1201 – Bedriftsøkonomi | HØKON2201 – Helseøkonomi og markedssvikt* |
| 2. semester | HLED1201 – Helseledelse og organisering 1: Lederroller og styring | HEXFAC1000 – Examen Facultatum | HØKON1102 – Innføring i økonomi (nedlagt) |
| 1. semester | HLED1102 – Helsetjenesten i samfunnet - innføring i helsepolitikk | HMED1101 – Helsefaglig grunnkunnskap og nomenklatur | EXPHIL03 – Examen philosophicum |
| | 10 studiepoeng | 10 studiepoeng | 10 studiepoeng |

Programdefinerte emner:

- HLED1102 – Helsetjenesten i samfunnet – innføring i helsepolitikk
- HMED1101 – Helsefaglig grunnkunnskap og nomenklatur
- HØKON1201 - Bedriftsøkonomi
- HSTAT1101 – Innføring i statistikk
- HMED2101 – Medisin i samfunnet

- HINF1102 – Medisinsk informatikk og logistikk
- HØKON2201 – Helseøkonomi og markedssvikt
- HLED1201 – Helseledelse og organisering 1: Lederroller og styring
- HØKON1102 – Innføring i økonomi
- HEXFAC1000 – Examen Facultatum
- HØKON1202 - Bedriftsøkonomi
- HLED2101 – Organisering og kontraktstyring
- HØKON2301 – Helseøkonomiske emner

Valgfrie emner:

- HLED1103 –Helsepolitiske emner
- HLED2200* - Lederskap i teori og praksis
- ECON2200*- Matematikk 1/Mikro ! (MM!)

Obligatorisk økonomiemne:

*) studentene kan velge mellom:

1)"HØKON2201 - Health economics and market failures" og 10 studiepoeng valgfrie emner;

2) "ECON2200 - Matematikk 1/Mikro 1 (20sp)";

3) Både "HØKON2201 - Health economics and market failures" og "ECON2200 - Matematikk 1/Mikro 1".

Endringer på studieprogrammet siden 2012

Tabellen presenterer oppbygging av studieprogrammet fra 2011-2014, slik det ligger på <https://www.uio.no/studier/program/helseledelse/oppbygging/overgang15.html> .

2011-2014

| | | | |
|-------------|--|--|---|
| 6. semester | HLED2101 – Organisering og kontraktstyring (nedlagt) | Valgfritt emne | HØKON2301 – Helseøkonomiske emner (nedlagt) |
| 5. semester | HINF1102 – Medisinsk informatikk og logistikk | HMED2101 – Medisin i samfunnet | HSTAT1101 – Innføring i statistikk |
| 4. semester | Valgfritt emne | HØKON1202 – Bedriftsøkonomi 2 | valgfritt emne |

| | | | |
|-------------|---|---|---|
| 3. semester | JUR1550 – Helserett | HØKON1201 – Bedriftsøkonomi | HØKON2201 – Helseøkonomi og markedssvikt* |
| 2. semester | HLED1201 – Helseledelse og organisering 1: Lederroller og styring | HEXFAC1000 – Examen Facultatum | HØKON1102 – Innføring i økonomi (nedlagt) |
| 1. semester | HLED1102 – Helsetjenesten i samfunnet - innføring i helsepolitikk | HMED1101 – Helsefaglig grunnkunnskap og nomenklatur | EXPHIL03 – Examen philosophicum |
| | 10 studiepoeng | 10 studiepoeng | 10 studiepoeng |

I 2015 søkte programmet om endringer på økonomisøylen av programmet. Dette på bakgrunn av forrige programevaluering der det kom frem at det var et behov for å tydeliggjøre fagsøylene på programmet. Det ble blant annet søkt om å redusere søylen fra fem økonomiemner til tre økonomiemner med nye emnekoder og navn på noen av emnene utenom ett emne.

Følgende emner ble slått redusert ned til 3 emner:

HØKON1102 – Innføring i økonomi

HØKON2201 – Health economics and market failure

HØKON1201 – Bedriftsøkonomi 1

HØKON1202 – Business economics 2

HØKON2301 – Helseøkonomiske emner

Disse ble slått sammen til følgende tre emner:

HØKON1201 – Bedriftsøkonomi (10 sp)

HØKON2001 – Helseøkonomi 1 (10sp)

HØKON3001 – Helseøkonomi 2 (10sp)

HØKON1201 tok inn noe av pensum fra HØKON1202, og endret navn fra Bedriftsøkonomi 1, til kun bedriftsøkonomi.

HØKON1102 og HØKON1202 ble slått sammen til emnet HØKON2001.

HØKON2201 og HØKON2301 ble slått sammen til emne HØKON3001, som bygger på HØKON2001.

I den gamle utdanningsplanen var følgende emner obligatoriske, HØKON1102, HØKON2201 og HØKON2301. I tillegg skulle studentene velge et av følgende økonomiemner på sin utdanningsplan HØKON2201, ECON2201 eller begge. Dette alternative med valgfrie obligatoriske økonomiemner ble fjernet, og det ble heller lagt til 3 obligatoriske økonomiemner på planen som alle programstudenter må ta.

JUR1550-helserett ble tatt bort og erstattet med et ny HELED emne, HLED3001. Det nye emne inkluderer helserett i undervisningen. HINF1102- Medisinsk informatikk og logistikk ble omgjort fra et obligatorisk emne til et valgfritt emne.