
Årsrapport 2022

Lovisenberg diakonale høgskole AS
Oslo, 15.03.2023

INNHALDSFORTEGNELSE

1	STYRETS BERETNING	4
1.1	Styrets arbeid	4
1.2	Styrets vurdering av måloppnåelse og resultater	4
1.3	Gjennomføring av budsjett 2022	6
1.4	Transaksjoner mellom tilskuddsmottaker og nærstående parter	7
1.5	Vesentlige forhold med betydning for oppnådde resultater	7
1.6	Planlagte organisatoriske endringer	7
1.7	Viktigste prioriteringer for 2022	7
1.8	Likestilling, diskriminering og tilgjengelighet	8
1.9	Samfunnssikkerhet og beredskap	9
2	INTRODUKSJON TIL VIRKSOMHETEN OG HOVEDTALL	10
2.1	Virksomhetens organiseringsform og samfunnsoppdrag	10
2.2	Organisasjonsstruktur	11
2.3	Utvalgte hovedtall	11
3	ÅRETS AKTIVITETER OG RESULTATER	12
3.1	Høy kvalitet i utdanning og forskning	13
3.2	Forskning og utdanning for velferd, verdiskaping og omstilling	26
3.3	God tilgang til utdanning	31
3.4	Effektiv, mangfoldig og solid høyre utdanningssektor og forskningssystem	32
3.5	Rapportering på Supplerende tildelingsbrev til universiteter og høyskoler til studieplasser til sykepleier- og spesialsykepleierutdanning	36
3.6	Rapportering på Supplerende tildelingsbrev til universiteter og høyskoler med midler for å opprettholde studieprogresjonen	36
4	STYRING OG KONTROLL I VIRKSOMHETEN	37
4.1	Virksomhetsstyring	37
4.2	Organisasjon	40
4.3	Forskningsetikk	42

4.4	Samfunnssikkerhet og beredskap	42
5	VURDERING AV FREMTIDSUTSIKTER	45
5.1	Strategisk plan 2021-2023 og 2024-2028	45
5.2	Plan for Felles innsatsområder 2023	46
5.3	Overordnet risikovurdering	46
5.4	Budsjett 2023	49
6	FORELØPIG ÅRSREGNSKAP	52
6.1	Foreløpig årsregnskap for 2022	52
6.2	Ledelseskomentarar	52

1 Styrets beretning

1.1 Styrets arbeid

Styret har i 2022 gjennomført 6 ordinære styremøter og behandlet 66 saker. Saksfremleggelsen fulgte LDHs årshjul for styrearbeid som sørget for at styret ble holdt løpende orientert om høyskolens drift, og har diskutert og tatt beslutninger i strategisk viktige saker. I tillegg til faste saker definert ut fra årshjulet har styret også fått presentert flere temasaker på de områdene som etter styrets vurdering krevde ytterligere innsikt. Det ble også avholdt ett styreseminar hvor hovedtemaet var prosess for etablering av ny strategisk plan 2024-2028.

1.2 Styrets vurdering av måloppnåelse og resultater

I oktober 2021 vedtok styret Felles innsatsområder for 2022 som dannet grunnlag for å utvikle avdelingsvisе handlingsplaner og tilhørende budsjett. Felles innsatsområder er forankret i LDHs visjon og bygger på de samme fire strategiske områdene som LDHs strategiske plan 2021-2023: *Utdanning og læringsmiljø*, *Forskning og formidling*, *Samfunnsrelevans og nyskaping*, og *Organisasjon og vekst*. Planen bidrar til oppnåelse av sektormålene definert av Kunnskapsdepartementet for 2022. Styret har derfor vurdert høyskolens prestasjoner i 2022 i forhold til Kunnskapsdepartementets sektormål og tilhørende styringsparametere.

Det første halvåret av 2022 var fortsatt preget av usikkerhet grunnet koronapandemien, samtidig som styret finner at høyskolen var godt forberedt og rustet til å håndtere overgang til den nye normalen både for ansatte og studenter. Ikke uventet, var lav studentmobilitet en av de mest direkte konsekvensene av pandemien, selv om LDH delvis har kompensert for det med en innovativ satsning på virtuell utveksling. Derfor er det særlig gledelig å se at tallene begynte å ta seg opp i 2022. Styret mener det er viktig for LDH å ta vare på og videreutvikle eksisterende samarbeidsavtaler, og samtidig utnytte mer aktivt andre muligheter som ligger i Erasmus og Erasmus+ ordningene.

Trass i krevende tid har høyskolen oppnådd målet om å gjennomføre og konsolidere studieplaner for flere programmer. Både interne og eksterne evalueringer peker på at studietilbudene holder høy kvalitet. Styret er særlig tilfreds med positive resultater av NOKUTs tilsyn som roser LDHs kvalitetssystem og det arbeidet som gjøres på tvers av fagavdelinger og administrasjon. Styret anser tildelingen av Utdanningskvalitetsprisen for høyere utdanning 2022 for arbeidet med TOPP-N, et digitalt verktøy som understøtter veiledning og vurdering i praksisstudier, som en anerkjennelse av LDHs kontinuerlige arbeid med kvalitetsutvikling.

Selv om søkertallene i 2022 er lavere enn i 2021, har LDH fortsatt høyt antall søkere med svært gode karakterer noe som sørger for høy inntakskvalitet. Det at søkertallene er omtrent på samme nivå som før pandemien, kan etter styrets oppfatning tyde på at koronaårene var en spesiell tidsperiode med rekordhøye søkertall grunnet høy oppmerksomhet rundt viktigheten av sykepleieryrket. Det kan også bety at 2022-tallene er et tegn på normalisering, og ikke en reell nedgang. Samtidig merker styret at den siste perioden av pandemien og den siste tiden generelt har vært preget av mediasaker og debatter om utfordringer i helsevesenet som kan ha påvirket yrkesvalg hos potensielle søkere. Styret vil følge med utviklingen, og da særlig med søkertall for 2023 som blir diskutert på styremøtene våren 2023. Styret mener imidlertid at uansett av framtidig utvikling er det viktig å opprettholde det høye nivået på kvalitetsarbeidet ved LDH som skjer innenfor rammene for LDHs

kvalitetssystem. Kvalitet er en sentral dimensjon i måten LDH arbeider på, og er svært viktig for institusjonens omdømme noe også oppstartsundersøkelsen i 2022 viser. Det er svært positivt at LDH har et godt system for oppfølging av nye studenter, tilbakemeldinger underveis og undersøkelser som involverer uteksaminerte kandidater. Disse instrumentene gir høyskolens ledelse og styre viktig informasjon om hvorvidt LDHs tilbud innfrir studentenes forventninger.

Det at LDH fortsatt har høy gjennomstrømming, som ligger høyere enn nasjonalt gjennomsnitt, kan tyde på at høyskolen har studenter som er motivert til å fullføre, og et velfungerende studieopplegg med god balanse mellom organiserte og studentstyrte aktiviteter. Resultatene fra Studiebarometeret og egne undersøkelser viser at LDHs studenter er over gjennomsnittlig fornøyde med sitt lærested. Samtidig merker styret seg at muligheten for å avbryte masterstudier etter 90 studiepoeng har direkte negativ virkning på gjennomføringsandelen på master, men samtidig åpner for at arbeidslivet får raskere tilgang på høyt etterspurt kompetanse. Selv om styret mener det er viktig å ivareta arbeidslivets behov, bør LDH i samspillet med andre aktører jobbe mer langsiktig for å gjøre aktører i helsevesenet mer bevisst på merverdi av mastergrad i sykepleie.

LDHs studier har en stor praksiskomponent, hvor man er helt avhengig av godt og langsiktig samarbeid med praksisfeltet og god koordinering av fordeling av praksisplasser mellom samarbeidende utdanningsinstitusjoner. Samtidig er styret klar over utfordringer med tilgang på praksisplasser, noe som har vært en gjentakende sak også i styremøtene. Dette er imidlertid en utfordring som gjelder alle sykepleierutdanninger og helsesektoren ellers, og hvor det er flere faktorer som spiller inn. Selv om LDH ikke kan løse denne type utfordringer alene, anser styret det som viktig å utrede andre muligheter for å skaffe relevant praksis på. Her er det viktig å bemerke LDHs initiativer med *peer learning* og målrettet praksis som kan ha positiv effekt på tilgang på praksisplasser. I tillegg er det et tett og godt samarbeid med praksisfeltet, både spesialist- og kommunehelsetjenesten for å undersøke muligheter for å øke antall praksisplasser og endring i gjennomføring av praksis, samt dialog med Sikt og HK-dir for å utrede ulike tiltak.

Styret merker seg at arbeidet med akkrediteringssøknadene har gått som planlagt, og mener at prosjektorganiseringen av dette arbeidet har bidratt positivt til måloppnåelsen så langt, og skal resultere i tre nye tilbud på masternivå i årene som kommer. Styret følger med interesse resultatet av Nokuts forsinkede behandling av søknadene og at LDHs kontinuerlige dialog med Nokut vil resultere i en akkreditering i henhold til opptaksplanen for de utlyste studieprogrammene. Styret anser det som viktig at LDH samtidig har arbeidet videre med opprusting av fasiliteter for både simulering, ferdighetstrening, bruk av VR-teknologi og pedagogisk utvikling for å kunne tiltrekke søkere fra hele landet uavhengig av deres bosted og livssituasjon. Satsning på fleksible utdanningsløp er ett av de viktigste områdene i Langtidsplanen for forskning og høyere utdanning 2022-2032 og i LDHs strategi, og styret merker seg at LDH har kommet et godt stykke videre i dette arbeidet i 2022, blant annet gjennom MAKNYFLEX-prosjektet.

I en situasjon preget av høy konkurranse om undervisnings- og forskningsressurser mener styret det er spesielt viktig at LDH har gode karrierebyggende tiltak og et stimulerende faglig miljø. Derfor støtter styret LDHs planer om å slutte seg til det internasjonale nettverket for breddevurdering av akademiske karriereløp. Styret mener også det er positivt at høyskolen legger til rette for at ansatte kan forfølge ulike karriereveier, slik som LDHs førstelektorprogram. Denne ordningen sammen med et godt system for oppfølging av stipendiater bidrar til at høyskolen og sektoren ellers får den kompetansen den trenger, samtidig som ansatte får en faglig utvikling de selv ønsker.

Styret har fokus på en økt satsning på forskning som krever kompetanseheving av vitenskapelig personale, og ser positivt på etablering av førstelektorprogram og at det legges til rette for gode opprykksordninger. På høstseminaret diskuterte styret betydningen av økt forskningsfokus for å styrke etablering av mastergradsprogram, og legge langsiktig forutsetninger for en mulig ph.d.-utdanning. Betydning av økte inntekter gjennom ekstern finansiering av forskning ble løftet fram. Styret ser det som svært positivt at publiseringsraten ved høgskolen øker.

Året 2022 viser en oppadgående trend for forskningsformidling generelt og vitenskapelig publisering spesielt. Det er svært positivt at antall publikasjoner i ledende tidsskrifter har hatt en stabil økning. Samtidig er det etter styrets mening like viktig at LDH bidrar til kunnskapsspredning også i nasjonale fora og med norsk som fagspråk. Derfor er styret positiv til at LDH har en aktiv formidlingsprofil hvor høyskolens ansatte formidler forskning og best practice på nasjonale konferanser og seminarer, og ikke minst gjennom egen podcast.

Med tanke på stabilitet og kontinuitet i personalressurser anser styret det som viktig at LDH fortsatt har heltidsansettelser i faste stillinger som sin ambisjon. Samtidig er styret også klar over at mangel på særlig førstestillingskompetanse representerer en utfordring for flere sykepleierutdanninger, som ofte må løses ved ansettelse i mindre stillingsbrøk. Det er imidlertid positivt at andel midlertidige ansatte ved LDH som hadde en økning under korona som resultat av økt bruk av vikarer, har i 2022 gått ned, samtidig som andel førstestillinger har økt.

Styret er spesielt opptatt av LDHs arbeid med å forebygge diskriminering som følge av nedsatt funksjonsevne, etnisitet, nasjonal opprinnelse, hudfarge, religion eller livssyn. Det er lagt til rette for et varslingsystem hvor studenter og ansatte kan melde i fra kritikkverdige forhold og forslag til forbedring, og LDHs kvalitetssystem har klare retningslinjer og ansvarfordeling som sørger for at tilbakemeldingene tas på alvor. LDH har en høy andel kvinner i faglige toppstillinger (82,03 %, dosent- og professorstillinger) noe som for øvrig gjenspeiler situasjonen i helsesektoren. LDHs plan for likestilling og mangfold 2021-2023 skisserer flere tiltak som skal legge til rette for bedre kjønnsbalanse, og styret er spesielt fornøyd med at både andel mannlige søkere til LDHs studier og andel menn i faglige stillinger har hatt en stadig økning de siste årene. Styret mener at arbeidet med å få opp andelen av det underrepresenterte kjønnnet bør fortsette.

1.3 Gjennomføring av budsjett 2022

2022 har vært preget av et svært høyt aktivitetsnivå. Budsjettmessig resulterte det i et negativt resultat på TNOK -2.792. Foreløpig regnskap viser et resultat litt bedre enn budsjett på TNOK -2.627.

Det er særlig gjennomføring av prosjekt for etablering av akkrediteringssøknader for to nye masterprogrammer, *master i avansert klinisk intensivsykepleie* og *master i avansert klinisk operasjonssykepleie*, i henhold til de forskriftsfestede nye nasjonale retningslinjene for helse og sosialfaglige utdanningene (RETHOS-3) som har krevet betydelige ressurser. Det har også vært gjennomført flere relativt store investeringsprosjekter som også har krevet ressurser; ny simuleringsenhet i Klinisk læringslab med økt kapasitet, nytt trådløst og kablet nettverk og innføringen av HR-system.

På tross av et høyt aktivitetsnivå, er personalkostnadene lavere enn budsjettet. Hovedårsaken er utfordringer knyttet til rekruttering av personell, spesielt for stillinger som krever førstekompetanse. I tillegg er ansettelsesprosessen for førstestillinger tid- og ressurskrevende. Dette har vært delvis oppveiet av økte kostnader til innleie av

undervisningspersonell. For øvrige driftskostnader er det særlig energikostnader (strøm og fjernvarme) som har gitt merforbruk langt over budsjett som følge av svært høye priser.

LDH har i 2022 hatt god søkning til samtlige studieprogram med unntak av ett masterprogram. God søkning kombinert med høy inntakskvalitet og LDHs institusjonsbidrag, kan forstås som viktige faktorer for redusert frafall og høy gjennomføringsgrad på normert tid. Disse faktorene resulterer i økt studiepoeng- og kandidatproduksjon, og øker således den resultatbaserte finansieringen.

1.4 Transaksjoner mellom tilskuddsmottaker og nærstående parter

Transaksjoner med nærstående omfattes i hovedsak av husleie og eiendomstjenester, leie og forvaltning av boliger til LDHs studentvelferdsordning LOS, økonomi-, regnskaps- og lønnstjenester samt cateringtjenester. Alle LDHs transaksjoner med nærstående enheter gjennomføres etter markedsmessige vilkår med unntak for husleie som subsidieres av LDHs eier, Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg. Eier dekker i tillegg lønnskostnader for høgskoledirektør og studentprest.

1.5 Vesentlige forhold med betydning for oppnådde resultater

LDHs systematiske kvalitetsarbeid, bekreftet gjennom NOKUTs tilsynsrapport, er en grunnleggende faktor for de gode resultatene LDH oppnår. LDH har som den eneste rendyrkede profesjonsutdanningen av sykepleiere, studenter med landets høyeste inntakskvalitet som gjennom studieløpet får tilført et vesentlig institusjonsbidrag produsert av kompetente og engasjerte ansatte. LDH er «en passe stor høyskole» hvor studentene har tett kontakt med både administrativt ansatte og undervisningspersonell. Resultatene i nasjonale målinger som Nasjonal deleksamen i anatomi, fysiologi og biokjemi, og Studiebarometeret dokumenterer det høye nivået.

Som det fremgår av kapittel 5.3 Overordnet risikovurdering er det særlig følgende forhold som utgjør LDHs utfordringer innen utdanning og forskning:

- Tilgang på personell med ønsket kompetanse, spesielt gjelder dette førstekompetanse til nye masterprogram
- Tilgang på praksisplasser av høy kvalitet
- Forskningsledelse og forskningsstøtte som kan bidra til å utvikle LDH som forskningsinstitusjon understøttet av en høyere andel finansiering gjennom konkurranse om eksterne forskningsmidler

1.6 Planlagte organisatoriske endringer

Det er ikke gjennomført og heller ikke planlagt noen organisatoriske endringer som kan påvirke LDHs rettslige eller økonomiske stilling.

1.7 Viktigste prioriteringer for 2022

De viktigste prioriteringene for LDH er dokumentert i plan for Felles innsatsområder:

- Gjennomføre og konsolidere nye studieplaner innført i 2020 for bachelorutdanningen, master i avansert klinisk sykepleie allmenn og master i avansert klinisk nyfødt sykepleie.
- Gjennomføre prosjekter for etablering av akkrediteringssøknader for to nye masterprogrammer
- Rekruttere vitenskapelig kompetanse

- Kompetanse- og karriereutvikling
- Konsentrere forskningsstøtte
- Videreføre utvikling av fleksible utdanningsløp
- Internasjonalisering ute og hjemme
- Systematisk utvikling av LDHs kvalitets- og forbedringskultur
- Utnytte verdien i LDHs data og sørge for en god digital dataflyt i LDHs virksomhetsprosesser

Styret gjorde i desember vedtak om plan for prosess for utvikling av ny strategisk plan med en planperiode på 5 år gjeldende for årene 2024-2028.

1.8 Likestilling, diskriminering og tilgjengelighet

Av høyskolens 118 årsverk innehas 86,2 %¹ av kvinner, opp fra 83,3 % i 2021. Det er en målsetting å øke andel mannlige ansatte hvilket har gitt resultater med en økning fra en andel på 8,1 % i 2015 til 16,7 % i 2021, men ned til 13,8 % i 2022. I høyskolens styre er fire av fem aksjonæroppnevnte styremedlemmer kvinner, begge ansattrepresentanter er kvinner og begge studentrepresentantene kvinner.

Andelen kvinner i faglige toppstillinger (professor/dosent) er 82,0 % i 2022, ned fra 88,9 % i 2021. Andelen kvinner i førstestillinger er 85,3 % i 2022 ned fra 90,3 % i 2021. Forskjeller i lønn er uavhengig av kjønn, og er knyttet til forskjellige stillinger/ansvarsområder. LDHs arbeid for å øke andelen studenter av underrepresentert kjønn omfatter en prøveordning med tilleggspoeng til opptak med varighet ut 2022.

LDH har en handlingsplan for likestilling og mangfold for 2021-2023 som er laget med utgangspunkt i Bufdirs risikoanalyseverktøy. Arbeid med likestilling og mangfold er en integrert del av arbeidet ved Lovisenberg diakonale høyskole. Det flere tiltak i handlingsplanen som skal legge til rette for en bedre kjønns- og mangfoldssammensetning. Det er for tidlig med kausale forklaringer, men det er positivt at andelen menn blant førstestillinger har økt betraktelig i 2021.

LDH arbeider aktivt for å forhindre diskriminering som følge av nedsatt funksjonsevne, etnisitet, nasjonal opprinnelse, hudfarge, religion eller livssyn. Aktivitetene omfatter blant annet rekruttering, lønns- og arbeidsvilkår, forfremmelse, utviklingsmuligheter og beskyttelse mot trakassering. Videre har LDH definert tydelige rutiner for varsling.

I tråd med intensjoner nedfelt i LDHs handlingsplan for likestilling og mangfold ble Pride-uken markert på LDH for første gang i 2022. Med denne markeringen har LDH understreket at nestekjærlighet er en av LDHs to kjerneverdier, og at i høyskolens verdifellesskap er det ikke rom for diskriminering eller krenkelser, uansett seksuell orientering, kjønn eller kjønnsidentitet.

LDH har i 2022 gjennomført prosjekt for universell utforming av digitalt læringsmiljø i regi av læringsstøtteenheten. Det er utarbeidet retningslinjer og sjekklister for utforming av det digitale læringsmiljøet samt kurs for ansatte. Det er også rekruttert og gitt opplæring til studentassistenter som skal bistå undervisnings- og forskningsansatte med universell utforming av videoer og podcaster.

¹ Kilde: Database for statistikk om høgre utdanning (DBH)

1.9 Samfunnssikkerhet og beredskap

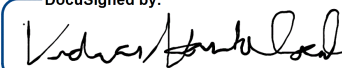
Siste beredskapsøvelse ble gjennomført i februar 2019. Øvelsen ble gjennomført som en skrivebordsøvelse tilrettelagt av ekstern part, og var basert på en tenkt hendelse hvor studenter på utvekslingsopphold i utlandet var involvert. Øvelsen er evaluert og forbedringstiltak er identifisert.

Under pandemien har beredskapsgruppen utført et relativt omfattende arbeid. Spesielt våren 2020 var det stor intensitet i arbeidet, men også i senere perioder av pandemien hvor smittetrykket var stort. Arbeidet var så omfattende at beredskapsgruppen ble utvidet og delt i undergrupper med ansvar for særskilte oppgaver. Å sikre praksisplasser til samtlige studenter har vært spesielt utfordrende.

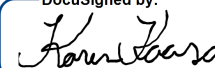
I løpet av 2022 er det lagt ned en betydelig innsats for å utvide internkontrollsystemet innen informasjonssikkerhet og personvern. Arbeidet er basert på Kunnskapsdepartementets [Policy for informasjonssikkerhet og personvern i høyere utdanning og forskning](#). Utviklingsarbeidet er gjennomført ved først å kartlegge hvilke krav i KDs policy som har tilfredsstillende etterlevelse ved LDH og deretter identifisere relevante tiltak for å sikre etterlevelse av de øvrige kravene. Kartleggingen resulterte i en tiltaksplan med totalt 16 tiltak hvorav flesteparten nå er gjennomført.

Planen er å gjennomføre en ny kriseøvelse basert på en hendelse relatert til informasjonssikkerhet, i løpet av 2023 når alle tiltak nevnt over er gjennomført.

Oslo, 07.03.2023

DocuSigned by:

 43212BF53AC744A...

Vidar Haukeland

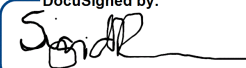
DocuSigned by:

 82DB02E67574455...

Karen Kaasa

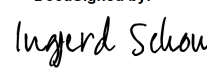
DocuSigned by:

 3CDF0F309263401...

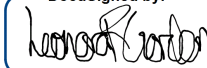
Berit Johanne Kjeldstad

DocuSigned by:

 6C6636E826BB46D...

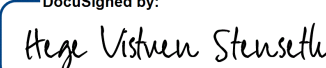
Sigrid Rannem

DocuSigned by:

 49E7DF8DEC80421...

Ingerd Schou

DocuSigned by:

 02097C7EAF26466...

Leonora Rognsvåg Gordon

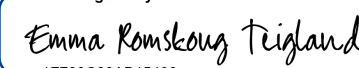
DocuSigned by:

 9A8F2732007D493...

Hege Vistven Stenseth

DocuSigned by:

 292A004401034B5...

Simen Alexander Steindal

DocuSigned by:

 1F780C80AB15408...

Emma Romsoug Teigland

2 Introduksjon til virksomheten og hovedtall

2.1 Virksomhetens organiseringsform og samfunnsoppdrag

Lovisenberg diakonale høgskole AS (LDH) er en privat, ideell, akkreditert høyskole, og et frittstående aksjeselskap heleid av Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg.

LDH er Norges første sykepleierutdanning etablert i 1868 av Cathinka Guldberg, Norges første profesjonelle sykepleier. Vi bygger vår virksomhet på verdiene kvalitet og nestekjærlighet. Vår visjon er: *Med bevissthet om verdier utvikler vi kunnskap og kompetanse for en helsetjeneste i omstilling.*

LDH vil gjennom utdanning og forskning av høy kvalitet utdanne innovative og verdibeviste sykepleiere som gjør en forskjell i møte med pasienten, arbeider forskningsbasert, og kan påvirke utviklingen av helsetjenesten. For å realisere visjonen vil vi utvikle og formidle kunnskap som er relevant for tjenestene i dag, og som kan vise retning for en helsetjeneste i omstilling. Vi vil oppnå resultater gjennom samarbeid hvor utdanningssektoren og spesialist- og kommunehelsetjenesten gjør hverandre gode, og hvor faglige nettverk på regionalt, nasjonalt, og internasjonalt nivå styrker LDHs eget fagmiljø sitt arbeid i å utvikle kunnskap og kompetanse.

Studietilbudene omfatter et heltidsstudium i bachelor i sykepleie, et masterstudium i avansert klinisk sykepleie med spesialisering i allmennsykepleie, et masterstudium i avansert klinisk intensivsykepleie, et masterstudium i avansert klinisk nyfødtsykepleie, et masterstudium i avansert klinisk allmennsykepleie med innretning for kommunehelsetjenesten, et masterstudium i avansert klinisk operasjonssykepleie, videreutdanninger i operasjonssykepleie, intensivsykepleie, palliativ omsorg, pedagogisk basiskompetanse og praksisveiledning samt etterutdanninger.

LDHs **forsknings- og utviklingsarbeid** (FoU) skal være av høy kvalitet og i tråd med høyskolens profil. Forskningsgruppene tematiske områder spenner over pasientnær klinisk forskning, helsetjenesteforskning og pedagogisk forskning. Det er etablert en programmatisk forskningsplattform for å utvikle kunnskap og praksiser knyttet til kontinuitet i helsetjenester og i læringsprosesser. LDH vektlegger en indre sammenheng mellom FoU-virksomheten, utdanningsprogrammene, og utvikling av nye løsninger gjennom samarbeidsprosjekter med helsetjenestene. Utviklingsarbeidene målbilde retter seg både mot nye og fleksible læringsformer og helsetjenester.

De globale utfordringene som ligger til grunn for bærekraftsmålene, omstillingsbehov og det grønne skiftet vil være høyt prioriterte fokusområder i årene fremover. LDH vil integrere bærekraftsmålene i høyskolens dannelsesoppdrag, i utdanning og forskning, og i aktivt arbeid for å redusere LDHs eget klimaavtrykk. Med kompetanseutvikling for nødvendig omstilling i helsetjenestene skal LDH medvirke til bærekraftig tjenesteutvikling.

Høyskolen holder til i flotte omgivelser på Lovisenbergområdet sentralt i Oslo. Lovisenberg er i kontinuerlig utvikling og for et «helse-Norge i miniatyr» å regne med blant annet sykehjem, sykehus og institusjon innenfor psykisk helse. Det gir LDHs studenter og ansatte en nærhet til helsetjenestene de på hvert sitt vis skal bidra til. Samarbeidet med helsetjenestene sikrer at utdanningen og forskningen til enhver tid er oppdatert på helsetjenestenes behov, med et kritisk blikk rettet mot forbedringspotensial og utviklingsmuligheter. I tillegg er et godt og gjensidig forpliktende praksissamarbeid sentralt for utdanningskvaliteten LDH leverer. LDH

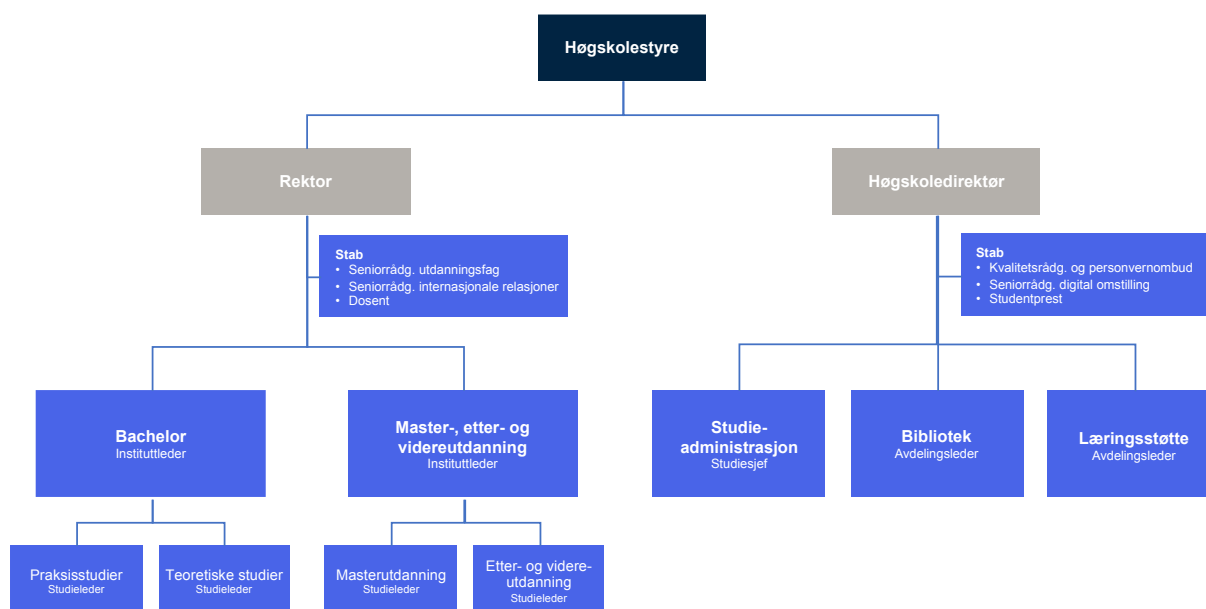
sine lokaler inkluderer en klinisk læringslab som er med på å løfte ferdighetstrening og simulering som en kunnskapsbasert lærings- og utviklingsarena.

LDH driver egen studentvelferdsordning (LOS) med boligtilbud på Lovisenbergområdet (161 boenheter), kantine, helsetjenester, veiledningstjeneste, barnehage, treningstilbud og en refusjonsordning for utgifter til lege.

2.2 Organisasjonsstruktur

LDH er ledet av et høyskolestyre bestående av fem eierrepresentanter, to representanter valgt av og fra ansatte, og to representanter valgt av og fra studentene. Administrerende direktør i eierstiftelsen er styreleder. Ansatt rektor og høgskoledirektør utgjør den daglige ledelsen og rapporterer begge til høyskolestyret. Høgskolen er organisert i en relativt flat struktur med korte beslutningsveier som det fremgår av organisasjonskartet under.

Det ble ikke gjort vesentlige endringer av organisasjonsstrukturen i 2021. LDHs ledergruppe består av rektor, høgskoledirektør, instituttledere og studiesjef. Bibliotek og læringsstøtte er inntil videre delt i to avdelinger. Studieadministrasjonen omfatter også administrative funksjoner som HR, marked, kommunikasjon, drift av lokaler, arkiv og økonomi.



Figur 1 Organisasjonskart for LDH

2.3 Utvalgte hovedtall

Hovedtallene i tabellen under er hentet fra DBH med oppdaterte tall for 2022 og med tall for 2021 i parentes. For øvrig statistikk henvises til DBH.

Antall registrerte studenter - totalt	(1185) 1125
Antall registrerte studenter - bachelor i sykepleie	(730) 720
Antall registrerte studenter - masterutdanninger	(305) 275
Antall registrerte studenter - videreutdanninger	(150) 130
Antall årsverk	(114) 118
Driftsinntekter (MNOK)	(144) 157
Statstilskudd (MNOK)	(125) 138
Egenkapitalandel (%)	(46) 39

3 Årets aktiviteter og resultater

LDH er en institusjon med et tett samspill mellom forskning og utdanning, hvor utdanningen er forskningsbasert, samtidig som det forskes på nye og mer effektive måter å undervise på. LDH har flere arenaer og organer som sørger for kontinuerlig kompetanseoverføring og faglig oppdatering internt i organisasjonen. Høyskolen deltar også i flere eksterne nettverk og utvalg som sikrer løpende kontakt og dialog med andre utdanningsinstitusjoner, praksisfeltet samt andre interessenter.

Det første halvåret av 2022 ble preget av en viss korona-usikkerhet med en gradvis overgang til «den nye normalen». Det ble gjort en sterk innsats for å gjenreise det fysiske arbeids- og læringsmiljøet ved høyskolen, samtidig som LDH også lyktes med å opprettholde og integrere digitale løsninger og plattformer både for studenter og ansatte.

LDH er fortsatt landets eneste spesialiserte høyskole innen sykepleierutdanning, noe som viser seg til å være ett av høyskolens viktigste fortrinn for rekruttering av studenter bekreftet i studentundersøkelser. Studenter som søker seg til LDH har gode karakterer noe som sørger for høy inntakskvalitet, og er trolig blant faktorene som påvirker gjennomstrømming på en positiv måte. Kandidatenes kompetanse er høyt etterspurt og LDH-studentene rapporterer at de befinner seg i relevante jobber etter endt utdanning.

I 2022 var LDH i sitt andre år med implementering av Strategisk plan 2021-2023 som gir en langsiktig overordnet retning for LDHs institusjonsprofilering og vekst. Arbeidet er organisert etter følgende målområder:

- Utdanning og læringsmiljøer
- Forskning og formidling
- Samfunnsrelevans og nyskaping
- Organisasjon og vekst

Den strategiske planen blir operasjonalisert hvert år i form av Felles innsatsområder som tydeliggjør overordnede prioriteringer og tiltak, og samtidig bidrar til oppnåelse av samtlige av Kunnskapsdepartementets sektormål. For 2022 har Kunnskapsdepartementet bestemt følgende sektormål:

- Høy kvalitet i utdanning og forskning
- Forskning og utdanning for velferd, verdiskaping og omstilling
- God tilgang til utdanning
- Effektiv, mangfoldig og solid høyere utdanningssektor og forskningssystem

Kunnskapsdepartementet har definert et sett av nasjonale styringsparametere (videre omtalt i rapporten som NSP) innenfor hvert av sektorområdene. LDH bruker disse parameterne for å følge opp utviklingen over tid samt foreta benchmarking i forhold til andre relevante aktører i utdanningssektoren.

Andelen studenter på bachelorutdanning som gjennomfører på normert tid	75,95
Andelen studenter på masterutdanning som gjennomfører på normert tid	20,00
Skår på hvordan studentene oppfatter studiekvaliteten	4,10
Faglig tidsbruk (timer) per uke blant heltidsstudenter	39,65
Antall publiseringspoeng per faglig årsverk	0,80*
Andel utreisende utvekslingsstudenter på Erasmus+ av totalt antall studenter	0,00
Andel masterkandidater sysselsatt i relevant arbeid et halvt år etter fullført utdanning	Se side 17
Bidragssinntekter fra Forskningsrådet per faglig årsverk	0,27
Andre bidrags- og oppdragsinntekter per faglig årsverk	31,20
Kandidattall på helse- og lærerutdanningene	338
Antall studiepoeng per faglig årsverk	734,80
Andel kvinner i dosent- og professorstillinger	82,03
Andel midlertidig ansatte i undervisnings- og forskerstillinger	8,08

I tillegg til disse styringsparametere bruker høyskolen andre kvantitative indikatorer som nyanserer tallene i databasen, viser utviklingen over tid og inngår i benchmarking i forhold til andre sammenlignbare institusjoner. Disse indikatorene suppleres med kvalitative beskrivelser som utarbeides på bakgrunn av LDHs interne dokumenter, samt undersøkelser og tilbakemeldinger fra ulike målgrupper som setter høyskolens prestasjoner i en riktig kontekst. Utdypende informasjon om styringsparametere presenteres under de respektive sektormålene.

3.1 Høy kvalitet i utdanning og forskning

Kvalitet er en av de sentrale verdiene og varemerkene for LDH. Kunnskapsdepartementets sektormål om høy kvalitet gjenspeiles i samtlige av høyskolens innsatsområder. Det kvalitetsfremmende arbeidet på LDH foregår innenfor rammene av et robust kvalitetssystem som regulerer alle sider ved virksomheten. Dette er en erkjennelse av det faktumet at kvalitet i utdanning og forskning påvirkes av flere interne og eksterne faktorer, og krever derfor en helhetstilnærming og en kontinuerlig oppmerksomhet fra ledelsen og alle ansatte.

Tre av LDHs rådgivende organer for virksomhetens kjerneoppgaver, henholdsvis Studiekvalitetsutvalget, Læringsmiljøutvalget og FoU-utvalget, har gjennom 2022 tatt opp ulike saker og temaer relatert til kvalitet i høyskolens aktiviteter og tilbud. Utvalgenes arbeid, hvor også studentene og eksterne representanter deltar, anses som et viktig element i kvalitetssikring av prosesser og resultater på LDH.

Høyskolen skal utdanne sykepleiere med høyt etterspurt kunnskap, ferdigheter og kompetanse for en helsetjeneste i stadig omstilling. Dette oppnås gjennom utdanningstilbud som utvikles i tett dialog med studenter og praksisfeltet, hvor tradisjonelle utprøvde undervisnings- og vurderingsformer understøttes og komplementeres med digitale løsninger. Utdanningen er forskningsbasert, samtidig som LDH har også et dedikert forskningsmiljø som utforsker nye pedagogiske tilnærminger i sykepleierutdanningen. Høyskolen har som mål å ha kontinuerlig oppdaterte digitale verktøy og løsninger som åpner nye muligheter for samarbeid og oppfølging for forskere, studenter og ansatte for øvrig, og samtidig øker kandidatens evne til respons og omstilling som er etterspurt i helsetjenestene.

²² LDH rapporterer ikke på styringsparametere *Andel ph.d.-kandidater som gjennomfører på normert tid*, *Verdien av Horisont 2020-kontrakter per FoU årsverk* og *Andel forskningsinnsats i MNT-fag*.

LDHs utdanning: hovedtrekk i 2022

LDH har jobbet videre med kvalitetsutvikling av samtlige av høyskolens studieprogrammer i 2022, med økt fokus på tilrettelegging for en enda bedre studentmedvirkning i ulike former. Videre har høyskolen jobbet med gjennomføring og konsolidering av nye studieplaner for flere studieprogrammer.

NOKUT gjennomførte i 2021 tilsyn med LDHs systematiske kvalitetsarbeid. Tre av LDHs studietilbud (bachelor i sykepleie, master i avansert klinisk nyfødtsykepleie og videreutdanning i operasjonssykepleie) ble valgt ut i tillegg til institusjonsnivået. Den sakkyndige komiteen nedsatt av NOKUT, avga sin innstilling januar 2022 hvor man konkluderte med at det systematiske kvalitetsarbeidet ved LDH er tilfredsstillende. Komiteen har bemerket spesielt at LDH har et helhetlig og velutviklet prosessbasert kvalitetssystem som bidrar til å sikre og videreutvikle kvaliteten i utdanningene, fremstår som godt forankret i hele organisasjonen og tilrettelegger for involvering og medvirkning fra ansatte, studenter og relevante eksterne samarbeidspartnere. Studentenes involvering gjennom referansegrupper på emne- og programnivå, samt høyskolens samarbeid med praksis- og yrkesfeltet ble ansett som spesielt positive og sterke kvalitetsfremmende faktorer.

Utdanningskvalitetsprisen for 2022

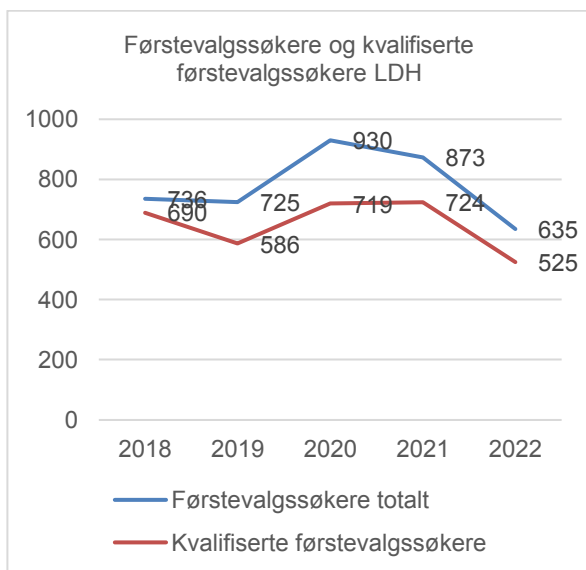
Våren 2022 ble LDH tildelt årets nasjonale Utdanningskvalitetspris for arbeidet med TOPP-N, et digitalt verktøy som understøtter veiledning og vurdering i praksisstudier. Verktøyet fremmer kritisk tenkning som et dannelsesaspekt ved høyere utdanning, i tillegg til å støtte kliniske læringsaktiviteter innen kunnskap og ferdigheter, og har derfor et potensial for generalisering til andre fag og profesjoner enn sykepleie. Denne tildelingen er også en annerkjennelse av relevansen av den pedagogiske forskningen ved LDH. Fra høsten 2022 kartlegges det ulike muligheter for å ta i bruk TOPP-N nasjonalt.

LDHs bachelorprogram i sykepleie er et treårig studieprogram med opptak hvert høstsemester. Fra og med opptak 2020 fikk programmet en ny studieplan, hvor det første kullet uteksamineres vår 2023. Det siste bachelorkullet som ble tatt opp etter den gamle studieplanen, var derfor ferdig uteksaminert våren 2022. I tråd med tiltak definert i Felles innsatsområder har høyskolen i 2022 jobbet med å implementere og konsolidere den nye studieplanen. Arbeidet var organisert som en dynamisk prosess med kontinuerlige evalueringer og justeringer for å sikre at studieprogrammet holder høy kvalitet. Implementeringen medførte et omfattende utviklingsarbeid som involverte både fagavdelingen og administrasjonen.

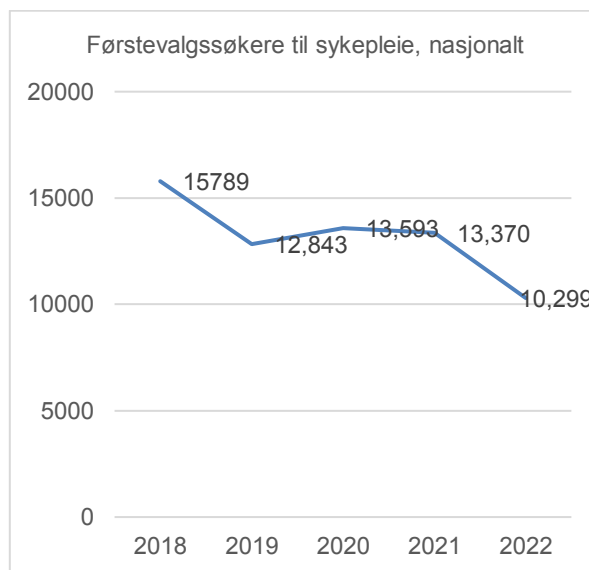
I tillegg ble det i 2022 lagt til rette for utvikling og utprøving av ulike verktøy og ordninger. Eksempelvis ble både *peer-learning* og *TOPP-N* implementert i studieprogrammets praksisstudier, samtidig som det ble igangsatt et pilotprosjekt for bruk av VR-teknologi i enkelte emner på bachelorutdanningen.

Opptaksresultater: tilbake til normalen?

Søkertallene til LDH i 2022 er lavere enn i 2020-2021 både på totalt antall og antall kvalifiserte førstevalgssøkere, og er noe lavere enn før pandemien (Figur 2). Antall kvalifiserte førstevalgssøkere har dog en lavere nedgang sammenlignbart med tall før pandemien (525 mot 586). Etter ordinært opptak 2022 hadde LDH 2,1 kvalifiserte førstevalgssøkere per studieplass (DBH).



Figur 2: Søkertall for LDH, 2022. Kilde: DBH



Figur 3: Søkertall, sykepleie nasjonalt. Tallkilde: Samordna opptak

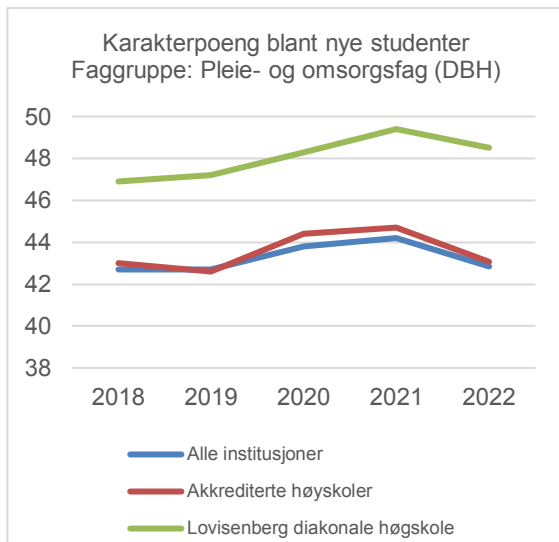
Nedgangen i søkertallene følger utviklingen på landsbasis (Figur 3). Det har vært en stor nedgang i antall søkere til sykepleie nasjonalt, hvor sykepleie også var det fagområdet som mistet størst andel av søkere sammenlignet med 2021 (gjennomsnittlig nedgang på 23 %). Selv om antall førstevalgssøkere til LDH gikk ned med 28 % sammenlignet med 2021, holder søkertallene til høyskolens utdanning seg mer stabilt i et langsiktig perspektiv (med unntak for 2020-2021) enn tallene nasjonalt som viser en brattere nedgangskurv.

Etter LDHs vurdering utpeker 2020 og 2021 seg som en noe atypisk periode når det gjelder antall søkere til sykepleierutdanninger i Norge. Dette skyldes sannsynligvis en større oppmerksomhet på den viktige rollen sykepleierne hadde og som var framhevet, under pandemien. Samtidig har den høye arbeidsbelastningen i sektoren vært ett av de største temaene i mediedebatten i pandemiens siste fase, noe som kan ha påvirket interesse for yrket i en negativ retning. Det er imidlertid for tidlig å konkludere noe om utviklingen i søkertall framover før opptaket for 2023 er gjennomført.

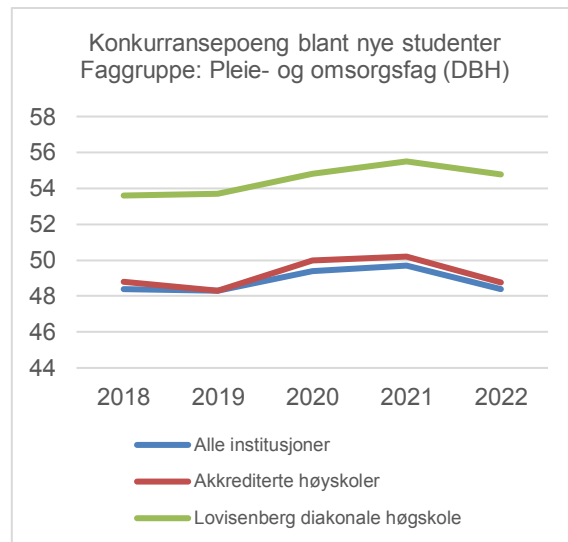
Samtidig er LDH fortsatt det studiestedet som tiltrekker seg søkere med gode karakterer. Dette reflekteres i gjennomgående høye poenggrenser hvor LDH har hatt stabilt høyere poenggrenser (både førstegangsvitnemål/skolepoeng og den ordinære kvoten/konkurransepoeng³, se Figur 4 og Figur 5) enn nasjonalt gjennomsnitt⁴ gjennom flere år. Både høyt antall førstevalgssøkere og høy poenggrense sørger for en stor konkurranse om studieplassene noe som også sikrer høy inntakskvalitet.

³ Mens poenggrensen indikerer det akademiske nivået, er konkurransepoeng med på å komplettere helhetsbildet av den studentgruppen som tas opp, i og med at de representerer summen av karakterpoeng og andre poeng det er mulig å oppnå.

⁴ Nasjonalt gjennomsnitt er utregnet av alle utdanningene kategorisert av NOKUT/SSB i faggruppe Pleie- og omsorgsfag som omfatter sykepleie, vernepleie, jordmorfag osv.



Figur 4: Karakterpoeng ved opptak. Tallkilde: DBH

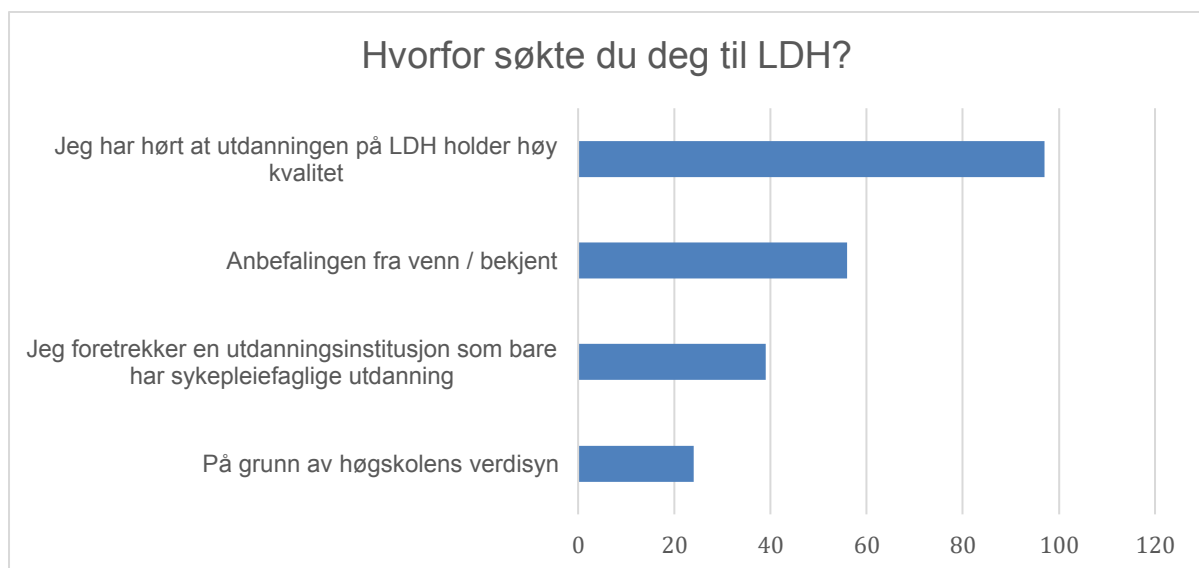


Figur 5: Konkurransespoeng ved opptak. Tallkilde: DBH

Høy kvalitet fra starten

Hver høst gjennomfører LDH oppstartsundersøkelse blant nye studenter på bachelor- og masterutdanningene med formål om å skaffe mer detaljert informasjon om høyskolens rekrutteringsgrunnlag og samtidig evaluere studiestartstiltak rettet mot nye kull. LDH er opptatt av at alle nye studenter får en god introduksjon til studielivet helt fra starten, en viktig faktor for å forebygge frafall.

Kullene blir loyet gjennom et skreddersydd introduksjonsprogram hvor de får relevant informasjon og tett oppfølging både fra faddere og ansatte ved LDH. I oppstartundersøkelsen 2022 (svarprosent 42 %) oppgir flertallet kvalitet på utdanningen som hovedgrunnen til hvorfor de søkte seg til LDH (Figur 6). LDH studenter gir også høyskolens oppstartstiltak en høy skåre på 4,38 (på en skala fra 1 til 5) noe som bekrefter at tilrettelegging for studiestart virket mer enn tilfredsstillende.

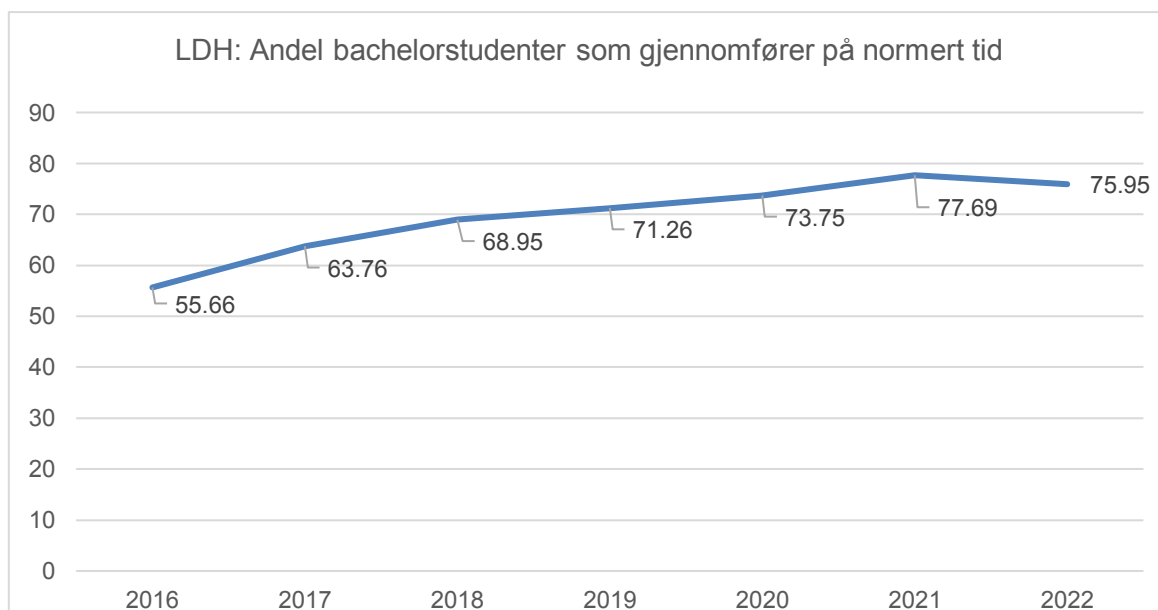


Figur 6: Oppstartsundersøkelse blant nye studenter på LDH, høsten 2022, hvor ett av spørsmålene lød som følger: «Hvorfor søkte du deg til LDH og ikke en annen høgskole/universitet?». Kilde: LDH

Fortsatt høy gjennomføring på normert tid (NSP)

LDH bruker nasjonale parametere for bachelor- og masterutdanningene for å følge utviklingen over tid, sammenligne institusjonens prestasjoner med landets gjennomsnitt og vurdere eventuelle effekter av omlegginger og endringer i studieplanene.

Årets resultater viser at LDH har en liten nedgang i gjennomføringstallene i 2022 (mindre enn to prosentpoeng sammenlignet med 2021, se Figur 7). Med relativt små tall for LDHs kull sammenlignet med store institusjoner, har denne type nedgang mest sannsynligvis naturlige årsaker slik som permisjoner eller lignende.



Figur 7: Gjennomføring på normert tid på bachelorutdanning i sykepleie, 2022. Tallkilde: DBH

For å tolke tallene i tabellen nedenfor bør man også ta hensyn til at gjennomføringsgraden for bachelorutdanningen tar utgangspunkt i antall studenter møtt til studiestart tre år tidligere målt mot antall studenter som er uteksaminert med bachelorvitnemål innen 30. september 2022. År 2022 var det siste året for uteksaminering av kull 2019 som ble tatt opp etter den gamle studieplanen. Nedgangen, selv om denne er beskjeden, er til en viss grad en indikasjon på prosessene og tilstanden relativt langt tilbake i tid. Kullet som ble tatt opp etter den nye studieplanen (2020) uteksamineres i 2023, og det blir interessant å se om det fører med seg endringer i gjennomstrømmingen.

Styringsparameter	2018	2019	2020	2021	2022	2022 Gj.snitt, Sykepl.	2022 Nasjo- nalt, Statlige	2022 Nasjo- nalt, private
Andelen studenter på bachelorutdanning som gjennomfører på normert tid	68,95	71,26	73,75	77,69	75,95	69,71	55,42	53,5

LDH ligger fortsatt godt over gjennomsnittet for gjennomføring nasjonalt (75,95 på LDH mot 55,42 i private og 53,5 statlige), noe som representerer en flerårig trend med lavt frafall. I en situasjon når økning i antall studieplasser på sykepleierutdanninger hindres av utilstrekkelig antall praksisplasser, fremstår høy gjennomføring som den mest virkningsfulle

framgangsmåten for å tilføre samfunnet den høyt etterspurte kompetansen. LDH har også den høyeste gjennomføringsgraden blant alle sykepleierutdanninger i Norge hvor man har gjennomsnittlig gjennomføring på 69,71.

Styringsparameter	2018	2019	2020	2021	2022	2022 private	2022 statlige
Andelen studenter på masterutdanning som gjennomfører på normert tid ⁵	13,33	5,56	25,53	41,67	20,00	62,44	56,27

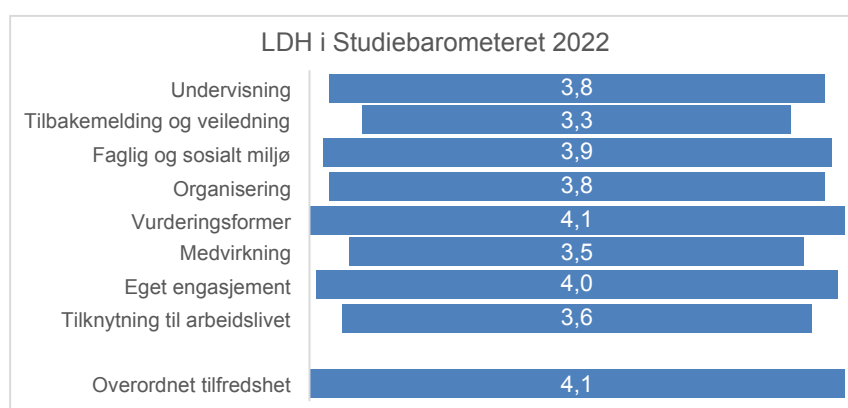
Tallene i tabellen for gjennomføring på masterutdanning må ifølge DBH regnes som foreløpige data på det nåværende tidspunkt, slik at lavere verdier ikke nødvendigvis viser til en reell nedgang. Gjennomføringsgraden tar utgangspunkt i antall studenter møtt til studiestart to år tidligere mot antall uteksaminerte innen 30. september to år senere.

Den tilsynelatende lave gjennomføringsgraden for LDHs masterutdanninger, selv med foreløpige tall, må sees i sammenheng med to viktige faktorer. For det første var to av LDHs deltidsutdanninger registrert som heltidsutdanninger i DBH-databasen, og feilen ble rettet først i 2022. For det andre åpner det gjeldende rammeverket (retningslinjene for ABIOK-utdanningsene) for at kandidatene (som i utgangspunktet er tatt opp på et masterstudium), kan avslutte utdanningen etter oppnådde 90 poeng og få klinisk kvalifisering på denne måten. Dette er ofte et foretrukket alternativ for helseforetakene som på denne måten får etterspurt arbeidskraft med spesialisert kompetanse etter kortere tid. Dette medfører imidlertid at disse kandidatene regnes som ikke-fullførte i statistikken på masternivå, men er derimot synlig i statistikk for ABIOK-tallene (videreutdanning uten fullført master) som omtales senere i rapporten og som viser svært gode resultater langt over måltallene.

Foruten rent statistiske konsekvenser blir kandidatene som uteksamineres etter oppnådde 90 poeng ikke kvalifisert for en akademisk karriere, noe som er uheldig med tanke på mangel på undervisnings- og forskningspersonale i sykepleiefaget. LDH jobber kontinuerlig med å få opp bevissthet om merverdi av master i sykepleie både for søkere og potensielle arbeidsgivere.

Tilfredshet med studiekvaliteten (NSP)

LDH bruker nasjonal styringsparameter *Skår på hvordan studentene oppfatter studiekvalitet* for å følge utviklingen over tid og som sammenligningsgrunnlag mot andre sykepleierutdanninger.



I årets studiebarometer fikk LDH en total skåre på 4,1 på overordnet

Figur 8: LDHs resultater i studiebarometer 2022. Tallkilde: Studiebarometeret og DBH

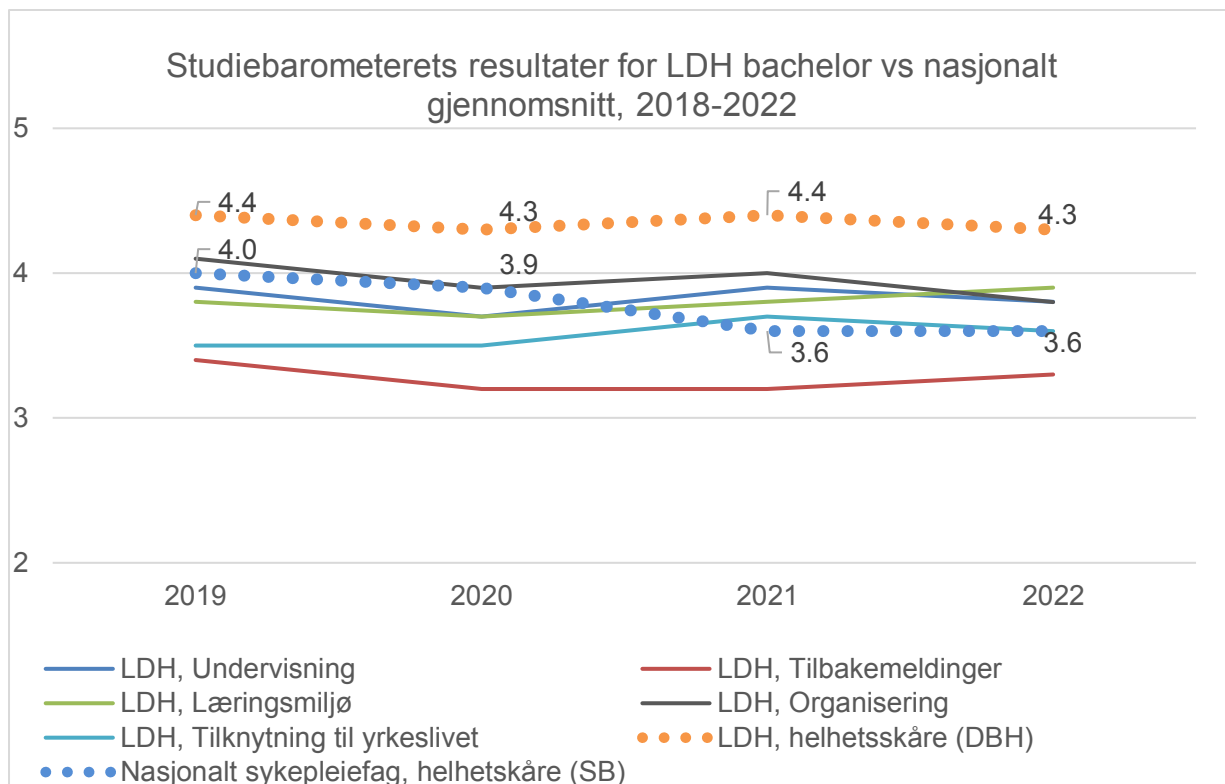
⁵ Gjennomsnittlige gjennomføringstall på master i sykepleie nasjonalt er ikke tilgjengelige i DBH.

tilfredshet (Figur 9). LDHs studenter er godt fornøyd med LDH som studiested, og gir høyskolen høye skårer på de fleste indikatorer. *Tilbakemeldinger fra faglige ansatte* er ett av de områdene hvor studentene er minst fornøyd på landsbasis, noe som også er tilfelle for LDH, selv om høyskolens skåre er høyere enn nasjonalt gjennomsnitt. Sammenlignet med andre skårer er også indikator for studentenes medvirkning noe lavere enn andre, men også her skårer LDH høyere enn gjennomsnitt av alle sykepleiefag. LDH setter studentenes medvirkning høyt på agendaen, og skal fortsette arbeidet med å involvere studenter, og ikke minst, synliggjøre de eksisterende kanalene for dialog, særlig for studenter på høyskolens masterutdanninger. LDH bruker også egne undersøkelser på emne- og programnivå, samt egne kandidatundersøkelser for å komplettere resultater fra nasjonale undersøkelser og utvikle målrettede tiltak. Kandidatundersøkelse for 2022 blir slutført våren 2023.

Mens LDHs bachelorstudenter er svært fornøyde (overordnet tilfredshet på 4,3), oppga masterstudentene (helhetsskåre for alle masterprogrammer) som besvarte undersøkelsen i 2022 en skåre på 3,7, et resultat som er noe lavere enn nasjonalt gjennomsnitt for sykepleiefaget (3,8). For enkelte studieprogrammer på masternivå er det imidlertid relativt få svar, og resultatene må tolkes med forsiktighet. Samtidig har den overordnede tilfredshet blant masterstudenter vært noe lavere enn på bachelornivå i flere år, hvor studentene etterspør bedre muligheter for å påvirke innholdet i studietilbudet. LDH har hatt stort fokus på saken og har blant annet aktivisert arbeidet med å få flere masterstudenter inn i høyskolens utvalg som gir en reell mulighet til å påvirke utforming av studietilbud. I tillegg har LDH startet et prosjekt med tittelen "Studenter som partnere" som har som mål å skape tydelige gjensidige forpliktelser og gjensidig forståelse i forhold til læringsprosessen, undervisning, veiledning og andre læringsaktiviteter.

Alt i alt viser Studiebarometeret for 2022 at LDH fortsatt skårer høyt på samtlige indikatorer, også sammenlignet med andre sykepleierutdanninger. Selv om helhetsopplevelsen av sykepleierutdanninger nasjonalt har bedret seg etter pandemien, har LDHs studenter et mer positivt inntrykk av sitt studiested også i 2022, sammenlignet med nasjonalt gjennomsnitt.

På det overordnede planet har skårene for spesielt bachelorutdanningen ved LDH, vært stabilt høyt i flere år med relativt små endringer som ikke i seg selv indikerer behov for tiltak (Figur 9). Tatt i betraktning at LDH startet nye studier og la om studieplanene for sitt bachelorprogram i denne perioden, kan stabiliteten i resultatene tolkes som et tegn på at de store endringene i studieporteføljen stort sett ble gjennomført på en tilfredsstillende måte uten å ha negativ effekt på studentenes opplevde studiekvalitet.



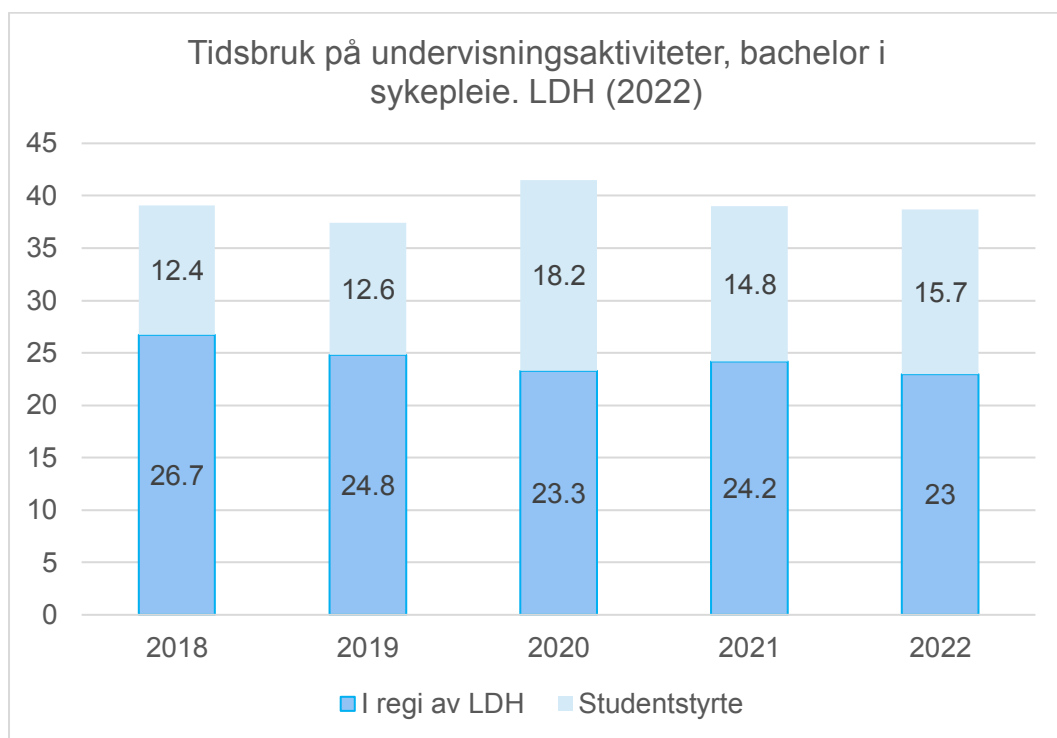
Figur 9: LDHs resultater på bachelorutdanningen i studiebarometeret over tid. Historiske data for nasjonalt sykepleiefag er hentet fra Studiebarometeret.no.

Faglig tidsbruk på et høyt nivå (NSP)

Styringsparameter *Faglig tidsbruk per uke blant heltidsstudenter* blir brukt som indikator på studentenes læringsinnsats. Resultatene fra Studiebarometeret publisert hos DBH viser at LDHs studenter bruker 39,65 timer på undervisningsaktiviteter og ligger dermed høyere enn nasjonalt gjennomsnitt i sykepleiefag (37,3 timer⁶), og høyere enn landsgjennomsnitt for øvrig (32,00 hos private og 33,74 hos statlige). Tallet er imidlertid et gjennomsnitt for flere av LDHs utdanninger, og det er dermed variasjoner i faglig tidsbruk på programnivå. Bachelorstudenter ved LDH oppgir at de bruker 38,7 timer på undervisningsaktiviteter, noe som tilsvarer den forventede arbeidsinnsatsen. Masterstudenter på heltid oppgir imidlertid et mye høyere tidsbruk enn bachelorstudenter (45,6 timer). Selv om det er relativt få svar noe som gjør at tallene må tolkes med forsiktighet, kan en av forklaringene være at master i sykepleie skal gi studentene en kombinasjon av pasientrettet kompetanse og en akademisk kompetanse som kvalifiserer til opptak på ph.d.-studier. Dette kan erfares som mer krevende enn teoretiske masterstudier.

I tråd med krav stilt i den nye studieplanen for bachelorutdanningen (som følge av RETHOS) arbeidet LDH i 2022 med å dreie undervisningen mot økt bruk av studentstyrte læringsformer. Det at bachelorstudentene i 2022 rapporterer om økt antall timer brukt på kollokvier og egenstudier (Figur 10), samtidig som den totale arbeidsinnsatsen forblir omtrent den samme som i 2021, kan indikere at LDH er på riktig vei med omleggingen av programmet. Samtidig har sykepleiestudiene fortsatt en relativt høy andel organiserte aktiviteter noe som er nødvendig for å ivareta pasientsikkerhet og krav stilt til offentlig autorisasjon.

⁶ Nasjonalt gjennomsnitt for sykepleiefag er hentet fra Studiebarometeret.no.



Figur 10: Faglig tidsbruk, bachelor i sykepleie. Tallkilde: Studiebarometeret.no

LDH følger også nøye med den samlede arbeidsbelastningen for sykepleiestudenter, som gjenspeiles i innrapportert antall timer brukt på betalt arbeid. Selv om jobb ved siden av studier kan gi studentene verdifulle erfaringer, kan en uforholdsmessig høy arbeidsbelastning ha negativ effekt på deres prestasjoner. I 2022 oppgir LDHs heltidsstudenter på bachelor at de i snitt jobber ved siden av studier like mye som i fjor (11,1 timer), et tall som er omtrent på samme nivå som for andre sykepleiestudenter i Norge (12,0 timer⁷). Andel betalt arbeid for denne yrkesgruppen har for øvrig vært høyere enn landets gjennomsnitt også før pandemien. Tallene kan delvis forklares med at det første halvåret av 2022 fortsatt var preget av tiltak utløst av pandemien. Ut fra total arbeidsinnsats og oppnådde karakterer for LDHs kandidater er det foreløpig ingen grunn til å tro at arbeid ved siden av studier påvirker prestasjonene til LDHs kandidater i en negativ retning. Høgskolen vil imidlertid følge utviklingen nøye også i 2023.

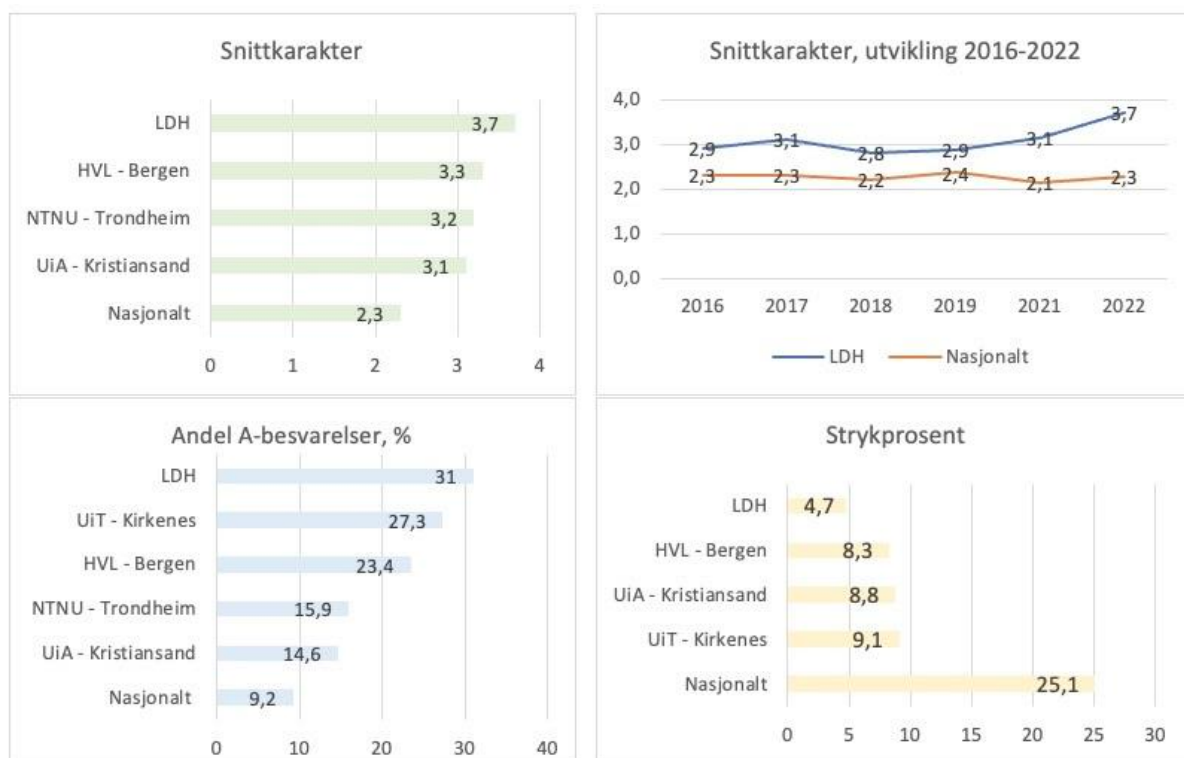
Toppresultater på Nasjonal deleksamen

Høy kvalitet i LDHs undervisning reflekteres også gjennom studentenes prestasjoner på *Nasjonal deleksamen i anatomi, fysiologi og biokjemi* som avholdes årlig i desember. Resultatene kan derfor brukes som en god benchmarking-indikator i forhold til andre sykepleierutdanninger samt for å følge utviklingen over tid.

I 2022 hadde LDHs studenter landets laveste strykprosent (4,7 mot 25,1 nasjonalt) og høyeste snittkarakter (3,7 mot 2,3 nasjonalt). Resultatene er bedre enn i fjor, og LDH leder med en betydelig margin sammenlignet med nest beste på lista, samtidig som studentene presterer betydelig bedre enn landets gjennomsnitt (Figur 11). Trenden på snittkarakter har holdt seg stabil gjennom flere år hvor LDHs studenter hadde en høyere snitt enn nasjonalt,

⁷ Nasjonalt gjennomsnitt for sykepleiefag er hentet fra Studiebarometeret.no

men det er først i 2022 at differansen er spesielt stor, samtidig som snittkarakteren på LDH har gått betydelig opp sammenlignet med 2021.



Figur 11: Nasjonal deleksamen. Tallkilde: NOKUT

Videreutvikling av programportefølje

LDHs masterstudier har som mål å utdanne kliniske sykepleiere som kan medvirke til bærekraftig utviklings- og forbedringsarbeid i takt med demografiske og teknologiske endringer, samt drive og utvikle kunnskapsbasert praksis innen eget ansvarsområde.

2022 har vært preget av flere større prosjekter og prosesser rettet mot ytterligere forbedring og kvalitetssikring av LDHs masterportefølje. Våren 2022 ble det aller første kullet (opptak 2019) på master i avansert klinisk nyfødsykepleie (MAKNY, deltid) uteksaminert. Som oppfølging av LDHs plan for kvalitet i utdanningen ble programmet gjenstand for en intern revisjon og deretter en periodisk evaluering⁸ etter første gjennomkjøring av studieprogrammets studieplan i sin helhet. Videre ble det gjennomført en periodisk evaluering av *master i avansert klinisk sykepleie med spesialisering i allmennsykepleie eller intensivsykepleie* (MAKS).

Evalueringene ble foretatt av en ekstern komite bestående av deltagere fra andre utdanningsinstitusjoner, arbeidslivet og studenter. Hensikten med evalueringene var å få et eksternt blikk på studieopplegget, og samtidig vurdere innholdet i utvalgte metodeemner med tanke på deres integrering i framtidige akkrediteringssøknader (se nedenfor). Komiteene har konkludert at programmene tilfredsstiller samtlige av forskriftens krav til studietilbud og fagmiljø og tilbyr høy resultat-, relevans- og programkvalitet. Identifiserte forbedringsmuligheter vil være fokus for gjennomføring av periodisk evaluering i studieåret 2022-2023.

⁸ Periodiske evalueringer gjennomføres hvert 6. år og er ett av flere virkemidler i LDHs kvalitetssystem som skal bidra til kvalitetssikring og -utvikling av høyskolens studietilbud.

Samtidig har det pågått arbeid med å oppsummere og evaluere erfaringer fra master i avansert klinisk allmennsykepleie med innretning mot de kommunale helse- og omsorgstjenestene (MAL). MAL er et treårig deltidsprogram med opptak hvert annet år som ble etablert i tråd med den nasjonale satsningen på spesialisert kompetanse i kommunene. Ved opptaket høsten 2022 var det imidlertid svært få søkere som møtte opp. Selv om programmet er skreddersydd for yrkesaktive deltagere, skyldes lave oppmøtetall hovedsakelig at arbeidsgiverne har utfordringer med å erstatte personalet som ønsker seg mer utdanning og skaffe tilstrekkelig finansiering for å dekke bortfall av arbeidstid. LDH og representanter for arbeidslivet og studentrepresentanter har en kontinuerlig dialog om programmets gjennomføring gjennom et eget Samarbeidsforum, hvor også informasjon om tilgjengelige finansieringsordninger (blant annet ordninger under Kompetanseløft 2025) blir formidlet med jevne mellomrom. Det framheves også viktigheten av å starte nødvendige prosesser og planlegging i god tid, noe som blir spesielt viktig med tanke på neste opptak høsten 2024.

På vei mot nye masterprogrammer

Etter at de nye nasjonale retningslinjene for helse og sosialfaglige utdanningene (RETHOS-3) ble vedtatt, har LDH viet store deler av 2022 til å utforme studieplaner og søknader om akkreditering av to nye masterprogrammer: *master i avansert klinisk intensivsykepleie* og *master i avansert klinisk operasjonssykepleie*. Søknadene er avsendt til NOKUT i september 2022, og studieprogrammene skal iverksettes med første opptak høsten 2023.

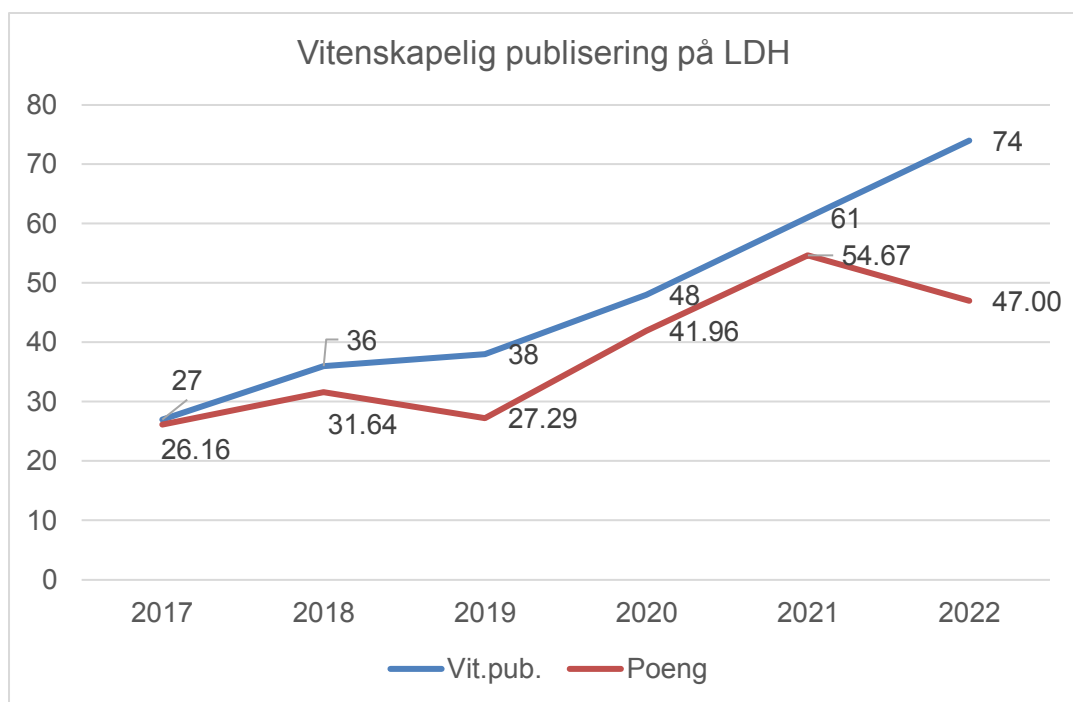
Ved å lansere disse studietilbudene vil LDH kunne bidra til å dekke det økende behovet for sykepleiere i stadig mer spesialiserte og sammensatte arbeidsoppgaver i helsetjenesten. Ikke minst vil de ferdig utdannede kandidatene være i stand til å bidra i utviklings- og forbedringsarbeid, lede og utvikle kunnskapsbasert praksis innen eget ansvarsområde og/eller ta et steg videre innen den akademiske karrieren (ph.d.-studier).

Parallelt med dette har man også startet arbeidet med en søknad om akkreditering av *master i avansert klinisk sykepleie innen psykisk helse, rus og avhengighet* som planlegges sendt høsten 2023, og implementeres med første opptak høsten 2024. Dette tilbudet skal svare på et udekket behov for spesialisert helsepersonell som kan se helheten og sammenhengen mellom kroppslige lidelser, psykisk helse, rus og avhengighet. Utviklingen av programmet er støttet av midler stilt til rådighet fra høyskolens eier, Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg.

Vitenskapelig produksjon og publisering (NSP)

Rapportering på vitenskapelig produksjon er ikke avsluttet på rapporteringstidspunktet og LDH bruker derfor tallene som er tilgjengelig i Tableau per 24.02.2023 (markert med * i tabellen nedenfor, se også Figur 12).

Selv om antall publikasjoner har økt, er LDHs forventninger for poengproduksjon etter avsluttet rapportering (markert med ** i tabellen nedenfor) justert med hensyn til et lavere antall monografier, samtidig som det er grunn til å tro at økningen i poengproduksjon og antall publikasjoner i 2021 var høyere enn vanlig trolig grunnet etterslep på grunn av pandemien. Dette tilsier en mer forsiktig prognose for 2022, hvor LDH forventer ca 0,62 publiseringspoeng per faglig årsverk.



Figur 12: Vitenskapelig publisering (NVI resultater) på LDH, 2017-2022. Kilde: Tableau/LDH.

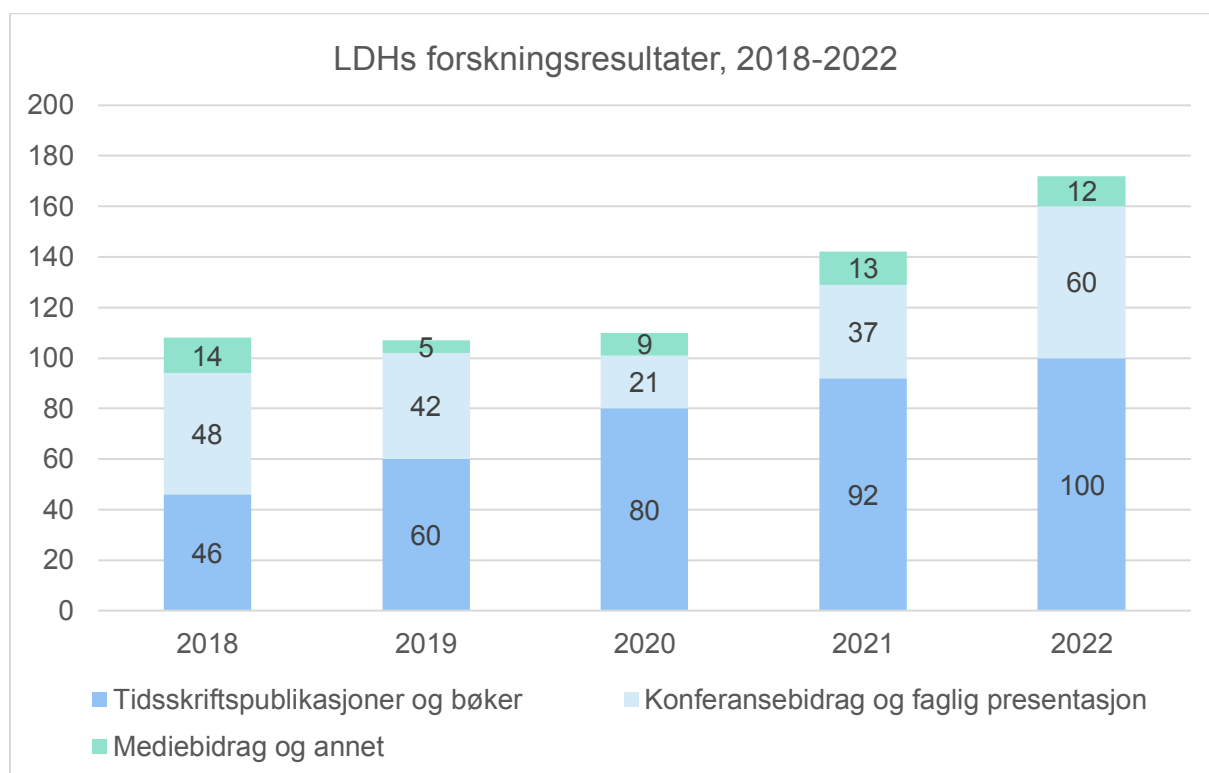
Nasjonalt gjennomsnitt for publikasjonspoeng per faglig årsverk for 2022 er heller ikke klar på rapporteringstidspunktet, men tallet for 2021 var på 1,28 for hele UH-sektoren, med variasjoner mellom ulike institusjonstyper. LDH har en høy andel ansatte som er ansatt i undervisningsstillinger (eksempelvis, cirka 44 årsverk i høyskolelektorstillinger mot cirka 26 årsverk i førstestillinger). Dette styrker kontinuitet i studietilbudet, samtidig som høyskolelektorstillinger har lite tid avsatt til forskning generelt og vitenskapelig produksjon for øvrig sammenlignet med førstestillinger. Av denne grunnen er det lite hensiktsmessig å måle LDHs resultater mot gjennomsnitt i hele sektoren hvor gjennomsnittet også tar for seg publisering på universiteter hvor det er flere ansatte med en høyere andel forskningstid i stillinger. I 2021 var gjennomsnittlig antall poeng per faglig årsverk i statlige og private høyskoler på henholdsvis 0,73 og 0,70, mens LDH hadde 0,71. Ut fra utviklingen i antall publikasjoner er det grunn til å tro at LDH fortsatt kommer til å levere omtrent på samme nivå som andre høyskoler.

Indikator	2017	2018	2019	2020	2021	2022*	2022**
Antall publiseringspoeng per faglig årsverk (NSP)	0,43	0,51	0,43	0,61	0,71	0,57*	0,62**
Antall NVI publikasjoner	27	36	38	48	61	67*	74**
Antall publiseringspoeng	26,16	31,64	27,29	41,96	54,67	43,17*	47,00**

LDHs forskere formidler forskningsresultater hovedsakelig gjennom akademiske publikasjoner i fagfelleurderte tidsskrifter noe som sørger for at forskningen holder høy vitenskapelig kvalitet og har høy kredibilitet, og samtidig bidrar til konsolidering av kunnskap på et viktig fagfelt. Foruten Nasjonal styringsparameter *Publiseringspoeng per faglige årsverk* bruker LDH antall publikasjoner, konferansepresentasjoner og medieframlegg som mål på formidling av forskningsresultatene, og antall formidlingsaktiviteter øker hvert år (Figur 13).

På lik linje med resten av sektoren utgis også LDHs publikasjoner hovedsakelig i tellende internasjonale tidsskrifter (nivå 1 og 2), samtidig som andel norskspråklige publikasjoner i godkjente kanaler er over 10 % (tallene er ikke endelige). I et utpreget praksisnært fagfelt anser LDH som viktig at resultatene også kommuniseres til et bredere publikum, og på et språk norsk publikum forstår.

I 2022 har LDHs ansatte deltatt i flere nasjonale fagkonferanser og andre relevante fora. I tillegg har LDHs forskere deltatt i flere relevante fora for å presentere og utveksle erfaringer med høyskolens innovative satsninger innen fleksibel undervisning og digitalisering. Presentasjoner handlet blant annet om LDHs digitale veiledningskurs, veilednings- og vurderingsapplikasjon TOPP-N, prosjektet med bærekraftig mobilitet (COIL) med mer. LDHs ansatte har også deltatt i den offentlige meningsutvekslingen om forskningen, kunnskapspolitikken og sykepleiefaget i Norge.



Figur 13: Resultater registrert i Cristin (inkl NVI publikasjoner). Tallkilde: Cristin.

Utreisende mobilitet og internasjonalt samarbeid (NSP)

Selv om andel utreisende studenter på Erasmus+ (nasjonal styringsparameter *Andel utreisende utvekslingsstudenter på Erasmus+ av totalt antall studenter*) gjennomgående er lavere ved LDH enn nasjonalt gjennomsnitt, har høyskolen aktivt samarbeid med flere land utenfor Europa, noe som sørger for at studentene reiser ut til flere land og skaffer seg verdifulle erfaringer. Avtalene styrker nord-sør samarbeidet og gir ansatte og studenter en unik førstehåndskunnskap om hvordan globale utfordringer utspiller seg i ulike lokalsamfunn.

Det er også flere studenter (13 i 2022) som reiser ut på kortere opphold innenfor Erasmus og Erasmus +, men som ikke registreres i den nasjonale statistikken i og med denne kun forholder seg til opphold over tre måneder.

I 2022 startet LDH utredning av muligheter for samarbeid med India ved å besøke Maharishi Markandeshwar, en utdanningsinstitusjon på universitetsnivå i Ambala. Dette samarbeidet vil kunne resultere i nye muligheter for utveksling og praksis, samt felles forskningsinitiativer. I

første omgang reiser fire studenter på utvekslingsopphold våren 2023. Utvekslingen gir primært tilgang til kirurgiske praksisplasser hvilket er det området i Norge det er størst mangel på praksisplasser innen. Samarbeidet kan også utvides om ønskelig, for eksempel til også å omfatte medisinske praksisplasser og praksis innen barneavdelinger.

Foruten økt studentmobilitet har også ansattmobilitet tatt seg opp i 2022. LDH var vert for kollegaer fra Skandinavia, USA, Tyskland og Slovenia, mens LDHs ansatte har vært på faglig opphold i Sverige og USA.

Deler av 2022 var fortsatt preget av pandemien, hvor flere av LDHs samarbeidspartnere ikke hadde mulighet til å tilby praksisplasser. LDH valgte derfor å videreføre prosjektet «Virtuell utveksling – COIL» også våren 2022. Prosjektet som samlet norske og amerikanske studenter i et fellesemne «Storbyhelse», ble vurdert positivt av både studenter og bidragsytere. Samtidig har LDH trappet opp arbeidet med mobilisering til utveksling slik at tall på utreisende studenter kom på omtrent samme nivå som før pandemien.

På områder hvor LDH har unike program i en nordisk sammenheng (nyfødtsykepleie) eller hvor LDH gjør pionérføringer (allmennsykepleie), er student- og ansattmobilitet en viktig forutsetning for å kalibrere innhold og nivå i virksomheten.

Vertskap for EANS 2023

I 2022 fikk LDH en forespørsel fra styret i European Academy of Nursing Science (EANS) om å være vertskap for EANS Summer School & Conference i 2023. EANS er en uavhengig organisasjon med medlemmer fra 25 ulike europeiske land som jobber for å skape et sykepleievitenskapelig fellesskap på tvers av grensene og som utvikler og fremmer kunnskap innen sykepleie gjennom forskning og utdanning på høyt vitenskapelig nivå. EANS Summer School som skal arrangeres i Oslo sommer 2023, er et etterspurt tilbud for europeiske stipendiater som avholdes over to uker.

Å være vertskap for EANS Summer School og EANS Summer Conference vil gi LDH oppmerksomhet, både nasjonalt og internasjonalt og er i samsvar med gjeldende strategisk plan og uttalte satsing på å utvikle LDH som forskningsinstitusjon. EANS representerer vitenskapelig eksellens innen sykepleieforskning og helsetjenesteforskning, og er en viktig arena for internasjonal nettverksbygging. Et slikt arrangement vil kunne øke LDHs attraktivitet med tanke på studentrekruttering og rekruttering av fagmiljø på høyt nivå. Planleggingen av arrangementene startet sommeren 2022.

3.2 Forskning og utdanning for velferd, verdiskaping og omstilling

LDHs særpreg som spesialisert høyskole innen sykepleiefaget sørger for at forskning og utdanning ved institusjonen skjer i tett kobling med spesialisthelsetjenesten og kommunale helse- og omsorgstjenester, og hvor både prosessene og resultatene direkte bidrar til at landets helsetilbydere tilfredsstiller sine behov for spesialisert personale og oppdatert fagkunnskap for øvrig. Høyskolens kandidater er høyt etterspurt på arbeidsmarkedet og bidrar til en effektiv problemløsning i spesialist- og kommunehelsetjenesten med både yrkesspesifikke kunnskaper og sin evne til rask omstilling.

Studier med høy samfunnsrelevans

Praksisstudier er en obligatorisk og integrert del av sykepleierutdanningen ved LDH som forbereder studentene til å møte og løse praktiske utfordringer i dagens og morgendagens omsorg. Både innholdet og organiseringen av praksis evalueres kontinuerlig som en del av LDHs kvalitetsarbeid noe som skjer i tett dialog med praksissteder, veiledere og studenter.

LDH gjennomfører praksisevalueringer hvert semester, og bruker resultatene aktivt både i eget arbeid og mot praksisstedene LDH samarbeider med.

Praksis utgjør en stor del av studiene både på bachelor- og masterutdanningene, og er spredt over flere semestre slik at koblingen mot ulike aktører i arbeidslivet opprettholdes gjennom hele studieforløpet. Gjennom direkte samhandling med pasienter og brukere anvender sykepleierstudentene teorikunnskaper til praktisk kunnskap, trener på ulike ferdigheter og lærer å håndtere situasjonsbestemte oppgaver. Praksisstudier gir studentene førstehåndskunnskap om sykepleieryrket, yrkets verdier og holdninger, samt gir dem en introduksjon til arbeidslivet generelt. Via praksis etableres også direkte kontakt med potensielle arbeidsgivere.

Peer learning i praksis

Foruten intensivering av arbeidet inn mot praksisfeltet har LDH introdusert nye prosjekter som kan avhjelpe behov for praksisveiledere og sørge for økt læring i en praksissituasjon. Eksempelvis har LDH lansert et *peer learning* prosjekt som er spesielt rettet mot spesialist- og kommunehelsetjenesten. Prosjektet er designet rundt en pedagogisk modell som innebærer læring i samspill mellom likeverdige parter. Modellen forutsetter at studentene vanligvis veiledes i par, noe som representerer et alternativ til den tradisjonelle en-til-en veiledningsmodellen. Bruk av modellen kan på sikt bidra til en mer effektiv bruk av knappe veilederressurser og samtidig øke antall tilgjengelige praksisplasser på samme praksissted. Modellen er videre innrettet for å fremme studentenes læring, økt selvstendighet, ansvarlighet og trygghet i samarbeid med medstudenter.

Tett dialog med praksisfeltet

I 2022 har høyskolens representanter besøkt om lag 50 ulike praksisplasser i praksisemner på bachelorutdanningen. Hensikten med besøkene var å få til en tettere dialog rundt gjennomføring av praksis, hvor man også diskuterte forventninger til praksisveiledere og tilgang på kompetanse for å følge opp kravene i den nye studieplanen. Det ble også gitt opplæring i bruk av høyskolens nye digitale vurderingsverktøy, TOPP-N. Praksisplassene LDH har vært i kontakt med, har gitt gode tilbakemeldinger på faglig nivå hos LDHs studenter, deres evne til å ta initiativ og komme med innspill til veiledningsinnhold og – behov.

Et annet virkemiddel som styrker kobling mellom utdanning og praksis er LDHs egen årlige utlysning av samarbeidsmidler for eksterne aktører i helsetjenesten. Midlene tildeles til innovative prosjekter som kan styrke praksisfeltet og hvor det legges særlig vekt på resultatenes overføringsverdi til andre institusjoner og fagfelt. I utlysningsrunden for 2022 har åtte institusjoner fått midler.

Relevante praksisplasser

Tilgang på relevante praksisplasser er avgjørende for kvaliteten i studieløpet. Knapphet på praksisplasser særlig innen bachelorstudiet har vært et tilbakevendende problem i helseregionen Helse Sør-Øst og i kommunene. Dette skyldes blant annet at helserelaterte utdanninger konkurrerer om de samme praksisplassene, samtidig som helsesektoren har begrenset kapasitet for å ta imot praksisstudenter. Praksisplasser på bachelornivået fordeles i fellesskap med andre helseutdanninger i Oslo og Akershus. For å etablere langsiktighet og forutsigbarhet i praksisstudier for praksisinstitusjoner og studenter, organiseres samarbeidet

rundt praksis for masterstudenter gjennom bilaterale samarbeidsavtaler med aktuelle helseforetak.

I 2022 jobbet LDH målrettet og kontinuerlig med aktuelle aktører innen offentlig, kommunal og ideell sektor for å kunne tilby studenter relevante og faglig interessante praksisplasser. I 2022 har høyskolen signert flere nye avtaler, samtidig som nåværende samarbeidsavtaler ble revidert for å imøtekomme endrede krav om læringsutbytte som følge av nye studieplaner for eksisterende og nye masterprogrammer fra høsten 2023. LDH har også fått på plass avtaler som sikrer gode botilbud til studentene som har praksisplasser utenfor Oslo-området.

Profesjonalisert veiledning

Foruten relevant arbeid under praksisperioden er kvalitet på veiledning en av de faktorene som har stor effekt på studentenes læringsutbytte. LDH har en egen videreutdanning for praksisveiledere som er åpen for sykepleiere i hele landet, er gratis og gjennomføres digitalt på deltid. Praksisveiledning er et populært tilbud med opptak to ganger i året som har hatt stabile søker- og oppmøtetall siden lanseringen.

Som følge av endringer i studieplanene og økt bruk av digitale verktøy i praksis satte høyskolen i 2022 også ekstra fokus på strukturert opplæring av eksterne praksislærere på bachelorutdanningen.

Moderne ferdighetstrening

LDH har i 2022 videreutviklet og utvidet lokaler som brukes til simulering og ferdighetstrening (Klinisk læringslab) hvor studentene kan trene på alt fra basale sykepleieferdigheter til komplekse situasjoner som krever avanserte kunnskaper. Etter at ombyggingen av Klinisk læringslab var avsluttet i august 2022, har høyskolen fått en toppmoderne simuleringsavdeling bestående av fem rom med avansert AV-utstyr og fem operatørstasjoner. Utvidelsen gjør det mulig å gjennomføre flere parallelle aktiviteter samtidig noe som betraktelig øker undervisningskapasiteten. Videre er rommene planlagt og utstyrt slik at både lyd og bilde kan overføres til mottakere i hele landet via Zoom, noe som gir stort potensial for fleksibilitet og nytenkning innen pedagogikk og utdanning, og enda mer fleksible studietilbud.

Digitaliseringsarbeid på alle områder

Gjennom 2022 har LDH arbeidet videre med å oppgradere alle undervisningsrom med ny teknologi for å være bedre rustet til å tilby fleksible og hybride løsninger i undervisning og læring. LDH har også gjennomgående arbeidet med å tilby intern opplæring og kompetanseheving innen områdene digital- og fleksibel læring. Ett av hovedfokusene høsten 2022 har vært utviklingsarbeid knyttet til personvern og informasjonssikkerhet som skal ivareta kravene stilt i nasjonale føringer. Arbeidet sluttføres i 2023.

For å gjøre sine kandidater enda bedre rustet til å løse morgendagens utfordringer i sykepleie har LDH siden 2021 jobbet med å utrede muligheter for en tettere integrasjon av VR-teknologi i undervisningen. Pilotprosjektet som ble startet høsten 2022, har testet brukervennlighet og nytte av VR-simulering i bachelorutdanningen. Foreløpige resultater viser at studentene er tilfredse både med opplegget og nytteverdien i bruk av VR.

Etterspurt kompetanse

Selv om det ikke foreligger tall fra NIFU for tilsettingsgrad av LDHs masterkandidater (Nasjonal styringsparameter *Andel masterkandidater sysselsatt i relevant arbeid et halvt år etter fullført utdanning*), gjennomfører LDH egne årlige kandidatundersøkelser rettet mot uteksaminerte studenter på bachelor- og masterutdanningen. I undersøkelsen gjennomført høsten 2022 svarte LDHs studenter at de befant seg i relevante jobber, hovedsakelig i spesialist- og kommunehelsetjenesten. Kandidatene rapporterte også at de opplevde et stort samsvar mellom innholdet i utdanningen og kravene de ble møtt med i arbeidslivet.

LDHs uteksaminerte studenter sier seg over gjennomsnittlig fornøyd med kunnskaper og ferdigheter de har tilegnet seg under studieløpet, og over gjennomsnittlig fornøyd både med utdanningen og studenttilværelsen ved LDH. Ikke minst vurderer om lag to tredjedeler av LDHs nyutdannede bachelorstudenter å ta mer utdanning ved LDH i framtiden.

Flere studenter på masterstudier oppgir også at de allerede var i jobb under utdanningen, noe som kan forklares ved at LDH har flere tilbud tilrettelagt for yrkesaktive søkere, samtidig som høyskolen også samarbeider med relevante aktører om utdanningsstillinger.

Bidragssinntekter fra Forskningsrådet per faglig årsverk (NSP)

I rapporteringsperiode hadde LDH 0,27 TNOK per faglig årsverk.

Andre bidrags- og oppdragsinntekter per faglig årsverk (NSP)

LDH hadde i 2022 31,2 TNOK per faglig årsverk i bidrag- og oppdragsinntekter.

Forskning med høy samfunnsrelevans

LDHs forskning tar utgangspunkt i befolkningens behov for sykepleie gjennom hele livet. LDH har som mål å produsere kunnskap som har overføringsverdi til helsetjenestene og utdanningsfeltet, både nasjonalt og internasjonalt. Gjennom tett samarbeid med andre fagmiljøer, fag- og interesseorganisasjoner, studenter, mottakere av sykepleie og deres pårørende, bidrar LDHs forskning til å avdekke og søke å løse aktuelle problemstillinger. Bruk av kombinasjonsstillinger bidrar direkte til at undervisningen og forskningen på LDH har høy klinisk relevans. Videre utvikler LDHs forskere teoretisk kunnskap som bidrar til sykepleiefagets utvikling, og som sørger for forskningsbasert undervisning av høy kvalitet. Brukermedvirkning er en sentral forutsetning og et krav i all helseforskning, som skal sørge for at forskning kommer pasienter til gode. LDHs forskere er opptatt av å sørge for en reell medvirkning fra de berørte partene (som f.eks. studenter, pasienter og pårørende, offentlige og institusjonelle aktører) både under prosjektutforming, gjennomføring og formidling. LDH har en unik profil som forskningsinstitusjon innen sykepleie hvor forskningen retter seg primært mot områder som pasientnær klinisk forskning, helsetjenesteforskning og pedagogisk forskning.

Gjennom sine utdanningstilbud og forskningsaktiviteter har fagmiljøet ved LDH opparbeidet unik kompetanse innen nyfødtsykepleie med perspektiver som adresserer nyfødt barn og deres familiers behov, samt perspektiver knyttet til kompetanseutvikling og ferdigheter hos helsepersonell. Arbeidet ble i 2022 konsolidert ved etablering av en ny forskningsgruppe MAKNYFORSK.

I tillegg ble forskningsplattformen *Continuity for Quality of Care and Health* etablert som et internasjonalt forskningsmiljø bestående av fire stipendiater og ni veiledere fra LDH og Karlstads universitet (Sverige), med forskningsfokus på de overordnede begrepene

kontinuitet og kvalitet i et sykepleieperspektiv og med kommunale helse- og omsorgstjenester som kontekst. Ved utgangen av 2022 har LDH, i tillegg til forskningsplattformen *Continuity for Quality of Care and Health*, følgende forskningsgrupper med både interne og eksterne deltagere:

- Komplekse pasienttilstander, samhandling og erfaringer (KOMPASS-e)
- Pedagogisk forskning med fokus på kompetanseutvikling og kvalitet i sykepleierutdanning
- Kvalitet og pasientsikkerhet i kommunehelsetjeneste
- Humanisme, etikk og diakonale verdier
- MAKNYFORSK (forskningsgruppe for avansert klinisk nyfødtsykepleie)

Forskere ved LDH samarbeider tett med andre forskningsinstitusjoner og aktører i helsesektoren i Norge og i utlandet, og deltar i flere relevante internasjonale nettverk, slik som *Critical Care Doctoral European Nurse Group*, *Nordic Association for Intensive Care Nursing Research* (NOFI), *Forskarskolan Hälsa*, *European Academy of Nursing Science*, m.fl. Det vitenskapelige samarbeidet skjer i form av gjennomføring av empiriske og teoretiske studier, arbeid med publikasjoner, deltakelse i doktorgradsutdanning og veiledning, samt ulike arrangementer.

Gjør kunnskap tilgjengelig

Foruten aktiv deltagelse i samfunnsdebatten og andre relevante fora lanserte LDH i september 2022 en egen podcast, *Pedagogisk snakkis*, som tar for seg aktuelle problemstillinger i undervisning og læring i høyere utdanning, og spesielt i profesjonsutdanninger. Satsningen anses av LDH som et viktig tiltak for å dele erfaringer mellom egne undervisere og samtidig dele *best practice* innen undervisning med andre institusjoner for å stimulere til en bredere diskusjon om kvalitet i høyere utdanning. Det kommer en episode per måned, som til sammen har vært lastet ned om lag 500 ganger. Fra 2023 blir podcasten, i tillegg til Spotify, også tilgjengelig på Apple Podcasts.

Selv om fokuset først og fremst rettes mot sykepleierutdanningen, har temaene overføringsverdi til andre fag, og særlig til profesjonsutdanninger med høyt innslag av praksis. Blant temaene som ble tatt opp kan nevnes veiledning, studieplanutvikling, etikk, omvendt undervisning og flere andre. Både LDHs undervisere og gjester fra andre læresteder og institusjoner bidrar til samtalen og diskusjonen.

Teknologibasert praksisvurdering

Topp-N er et prosjekt som er bygget rundt en forskningsbasert veiledningsapplikasjon Technology Optimized Practice Process – Nurse (Topp-N), som mottok den nasjonale Utdanningskvalitetsprisen for høyere utdanning 2022. Prosjektet involverer flere nasjonale og internasjonale samarbeidspartnere, og er delt i flere forskningsstudier og utviklingsprosjekter. For å sørge for spredning av resultater i flere kanaler har forskere tilknyttet prosjektet publisert flere artikler i internasjonale vitenskapelige tidsskrifter, samt populærvitenskapelige tekster på norsk. TOPP-N er tilknyttet forskningsgruppen *Pedagogisk forskning med fokus på kompetanseutvikling og kvalitet i sykepleierutdanning* og er et godt eksempel på forskningssamarbeid på tvers av faggrupper internt i LDH og eksternt.

3.3 God tilgang til utdanning

På master- og videreutdanning har LDH kommet et stykke på vei i å imøtekomme forventninger om utdanningstilbud som er tilgjengelig for søkere uansett hvor i landet de befinner seg. Selv om flere videreutdanninger har blitt tilbudt over nett i flere år, har LDH i 2022 tatt et skritt videre ved å intensivere arbeidet med å gjøre ett av sine masterutdanninger skreddersydd for yrkesaktive sykepleiere i Norge.

Fleksibelt læringsdesign for hele landet

I 2021 inngikk LDH en intensjonsavtale om et samarbeid med helseforetakene i Helse Vest med mål om utdanning av sykepleiere med spesialisert kompetanse i nyfødtsykepleie. På bakgrunn av dette samarbeidet ble det utviklet et prosjekt (MAKNYFLEX) som fikk støtte av Direktoratet for høyere utdanning og kompetanse (HK-dir). Prosjektet har som intensjon å legge til rette for et studietilbud med fleksibelt læringsdesign som kan være attraktivt for en stor målgruppe studenter uavhengig av deres bosted og livssituasjon. I tillegg undersøkes muligheten og interessen for å etablere et digitalt Nasjonalt nettverk for kompetansedeling i nyfødtsykepleie.

I 2022 har LDH etablert samarbeidsrelasjoner med flere andre helseregioner hvor man har jobbet med kartlegging av behov for denne type kompetanse i de ulike helseforetakene, mulighet for praksisplasser, lokal ferdighets- og simuleringstrening, og rekruttering til utdanningen. En slik innretning er et godt eksempel på et studium som kan tas av studenter der de bor, som opprettholder høy kvalitet ved å kombinere teoretisk undervisning, simulering og praksistrening, og som samtidig direkte svarer på helsevesenets behov for spesialisert sykepleiekompetanse.

Slike studietilbud gjør det også mulig for yrkesaktive søkere å skaffe seg etterspurt kompetanse og samtidig opprettholde sitt eksisterende arbeidsforhold.

Kortere vei til utdanning: målrettet praksis

Som følge av nye nasjonale retningslinjer for utdanning av intensivsykepleiere er det opp til hver enkelt utdanningsinstitusjon å definere krav til tidligere praksis ved opptak til masterutdanninger, hvor man fastsetter både varighet og innhold i en slik praksis⁹. Mangel på praksisplasser generelt og stort arbeidspress på intensivsykepleiere som må kombinere pasientbehandling med utdanningsfunksjonen, er en kjent utfordring. Samtidig er det viktig å sørge for at en eventuell reduksjon av praksisvarighet før opptak ikke går på bekostning av inntakskvaliteten. En av løsningene kan være å introdusere mulighet for en mer kompakt, arbeidsintensiv og målrettet praksisperiode som kvalifiserer kandidatene til opptak innen et kortere tidsrom. I samarbeid med Oslo universitetssykehus startet LDH i 2022 et prøveprosjekt hvor 12 nyutdannede sykepleiere med fullført bachelorgrad er tilsatt i ett års midlertidig stilling ved overvåkings- og intensivenheter. Prosjektet er organisert som et følgeforskningsprosjekt (2022-2023) hvor man analyserer strukturelle og økonomiske forutsetninger for det akselererte utdanningsløpet, får fram deltagerens erfaringer, samt analyserer innholdet i veiledning, tiltak og oppgavefordeling. Formålet er å vurdere i hvilken grad en slik ordning kan sikre den faglige kvaliteten på forpraksis og samtidig tilføre helsetjenesten høyt etterspurt kompetanse. Resultatene skal evalueres høsten 2023.

Muligheter for faglig påfyll

Videreutdanningsstudier som tilbys på LDH sikter mot faglig påfyll og utvikling av pedagogisk kompetanse og veiledningskompetanse, hvor emnene er tilrettelagt for yrkesaktive deltagere.

⁹ Nye krav trer i kraft i 2023.

LDHs videreutdanning i *pedagogisk basiskompetanse* som tilbys nettbasert, er ett av flere målrettede tiltak for å styrke utdanningsfaglig kompetanse for LDHs fagmiljø samtidig som emnet er tilgjengelig for søkere fra hele landet. Den andre heldigitale videreutdanningen, *praksisveiledning*, er et etterspurt tilbud for sykepleiere over hele landet, og har hatt stabile søkertall siden lanseringen.

Siden 1999 har LDH også tilbudt tverrfaglig videreutdanning i palliativ omsorg (VIP) som i flere år har vært organisert som samlings- og nettbasert studie. Også her er søkertallene i 2022 på et høyere nivå enn de var før nedstengningen noe som vitner om at studiet fortsatt er et attraktivt tilbud for stadig flere yrkesaktive søkere fra hele landet.

Kandidattall på helse- og lærerutdanningene (NSP)

Kunnskapsdepartementet har fastsatt måltall for enkelte utdanninger for 2022. Resultatene viser at LDH også i 2022 leverer godt over måltallene. Et studieår går over to kalenderår, slik at flere kandidater som startet i 2022, har avsluttende sensur så sent som i januar 2023. Tidligere har LDH medregnet januar-eksaminerte studenter i sin rapportering, men i 2022 velger LDH å endre rapporteringen ved å oppgi antall kandidater som fullførte utdanningen per kalenderår (31.12.2022), og ikke per studieår (31.01. påfølgende år). Tall på studenter som av ulike grunner fullfører senere enn sine respektive kull, blir etterrapportert til DBH senere i år, og statistikken oppdatert ut fra det.

	2018	2019	2020	2021	2022
Kandidatmåltall, Bachelor i sykepleie	167	167	167	167	167
Kandidatmåltall, ABIOK	48	48	48	66	66
Sum kandidatmåltall	215	215	215	233	233
Sum kandidattall for LDH	255	248	304	302	338

3.4 Effektiv, mangfoldig og solid høyere utdanningssektor og forskningssystem

Høyskolens strategi for planperioden 2021-2023 har støttet en organisk vekst for å realisere høyskolens visjon: Med bevissthet om verdier utvikler vi kunnskap og kompetanse for en helsetjeneste i omstilling. LDH er en kompakt organisasjon med korte linjer mellom ansatte og ledelsen, raske beslutningsprosesser og tett samarbeid mellom fag og administrasjon. Flere av ansatte ved LDH er tilsatt i kombinasjonsstillinger eller har en deltidstilling i helsesektoren noe som sikrer god dialog mellom utdanning og praksis. Samtidig er også LDH i en situasjon hvor man konkurrerer om faglige stillinger, og da særlig førstestillinger, med andre sykepleierutdanninger. Selv om LDH har som mål ved nytilsetninger å ansette personell i 100 % faste stillinger, må behovet for undervisningsressurser delvis løses ved å tilsette ansatte i faste stillinger, men i mindre stillingsbrøk.

For sektormål 4 rapporterer LDH på følgende styringsparametre:

	2018	2019	2020	2021	2022	Private	Statlige
Antall studiepoeng per faglig årsverk	782,81	776,84	796,09	743,27	734,80	1196,00	405,88
Andel kvinner i dosent- og professorstillinger	90,12	90,00	96,97	88,89	82,03	37,00	36,13
Andel midlertidige UF-stillinger	10,29	8,35	8,06	14,39	8,08	8,63	11,43

LDHs studiepoengproduksjon per faglig årsverk (NSP)

Studiepoengproduksjonen per faglig årsverk ved LDH har hatt en stabil økning fram til 2021 da det var registrert en mindre nedgang. Tallene i 2022 er nesten på samme nivå som i 2021, om noe lavere (734,80 mot 743,27 i 2021, en reduksjon på ca 8,5 poeng). Resultatet i 2022 er noe lavere enn for private høyskoler, men vesentlig høyere enn landets gjennomsnitt. Indikator påvirkes av flere faktorer hvor både endringer i gjennomføringsgraden og ikke minst økning i antall årsverk spiller inn. Samtidig bør denne indikatoren ses i sammenheng med studiepoengproduksjon per student hvor LDH kan vise til betydelig bedre resultater enn landsgjennomsnitt (51,12 på LDH mot 42,27 nasjonalt).

I 2020 startet høyskolen et nytt deltidsstudium rettet mot kommunehelsetjeneste (MAL), samtidig som tidligere masterutdanninger også ble videreført. Det at LDH har flere masterutdanninger og ett bachelorprogram fører til at LDH har mindre studentkull som samtidig krever mer individuell oppfølging og mer veiledning enn på bachelorutdanningen.

Dette reflekteres i et noe lavere antall studiepoeng per faglig årsverk enn i private høyskoler for øvrig. Antall faglige årsverk inkluderer også stipendiater som har et større fokus på forskning og ikke kan bidra til undervisning i like stor grad som øvrige faglige ansatte. Økning i antall stipendiater i 2022 kan dermed også ha påvirket studiepoengfordelingen. LDH følger med utviklingen i 2023.

Likestilling og mangfold (NSP)

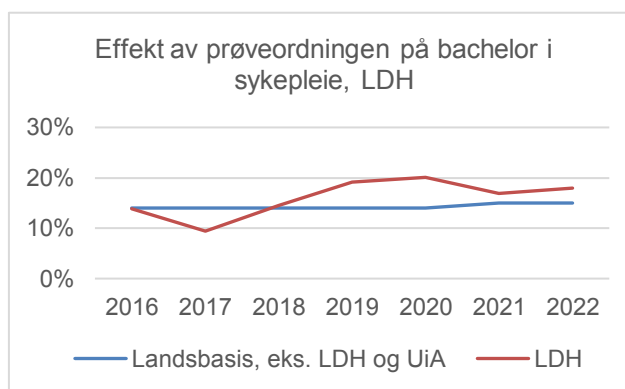
På samme måte som helsesektoren for øvrig har LDH en omvendt problemstilling med hensyn til likestilling: kvinner er overrepresentert både i studentmassen og blant ansatte, med en kvinneandel i dosent- og professorstillinger på 82,03 i 2022. LDH har som målsetning å speile samfunnet i større grad og har jobbet målrettet i flere år for å få økt andelen av det underrepresenterte kjønn.



Figur 14: Andel underrepresentert kjønn i førstestillinger. Tallkilde: DBH

I 2022 er andel menn i dosent- og professorstillinger nesten fordoblet seg sammenlignet med 2018 (Figur 14). Det største potensialet for en slik endring ligger i rekrutteringsarbeidet. I LDHs handlingsplan for likestilling og mangfold 2021-2023 er det nedfelt blant annet innkalling av minst én kvalifisert søker som kan bidra til økt likestilling/mangfold. LDH gjennomfører også moderat positiv særbehandling av underrepresentert kandidat ved tilnærmet lik vurdering av kandidatene. Tiltakene vil bli videreført også i 2023.

År 2022 var også det siste året med prøveordning med to tilleggspoeng for mannlige søkere på bachelorutdanningen¹⁰. Siden ordningen ble lansert i 2018, har andelen fordoblet seg, fra 9 % i 2017 til 18 % i 2022 (17 % i 2021, se Figur 15), samtidig som gjennomføringen hos denne studentgruppen er tilnærmet like høy som for kvinnelige studenter. Slikt sett er andel mannlige studenter på LDH noe høyere enn i gjennomsnitt på andre sykepleierutdanninger. I skrivende stund pågår det en høringsrunde for NOU 2022:17 Veier inn – ny modell for opptak til universiteter og høyskoler hvor det er varslet om flere endringer i opptakssystemet i høyere utdanning. LDH tar stilling til en eventuell videreføring av ordningen etter at den nye strukturen er på plass.



Figur 15: Effekt av kvotering av mannlige søkere, bachelorutdanning på LDH. Tallkilde: DBH/LDH

I 2022 har LDH også satt fokus på universell utforming av det digitale læringsmiljøet på høyskolen. Foruten en grundig gjennomgang av systemene og tjenestene som LDH bruker har det blitt også utviklet kurs for underviserne, samt veiledninger og sjekklister for ulike tjenester og temaer. Det er også rekruttert og gitt opplæring til studentassistenter som skal bistå undervisnings- og forskningsansatte med universell utforming av videoer og podcaster.

Markerte Pride for første gang

I tråd med intensjoner nedfelt i LDHs handlingsplan for likestilling og mangfold ble Pride-ukene markert på LDH for første gang i 2022. Med denne markeringen har LDH understreket at nestekjærlighet er en av LDHs to kjerneverdier, og at i høyskolens verdifelleskap er det ikke rom for diskriminering eller krenkelser, uansett seksuell orientering, kjønn eller kjønnsidentitet.

Med lav midlertidighet som mål (NSP)

Styringsparameter *Andel midlertidige ansatte i undervisnings- og forskerstillinger* brukes ved LDH for å sørge for kontinuitet og faglig robusthet i studietilbudet og forskningsaktiviteter. I 2022 var andelen på 8,08 %¹¹ ikke medregnet åremål og bistillinger, ned fra 14,39 % i 2021. til sammenligning var den nasjonale andelen (alle institusjonstyper) på 11,43 % og gjennomsnitt i private høyskoler på 8,63 %. I absolutte tall er antall midlertidige årsverk redusert fra 9,9 i 2021 til 5,5 i 2022. Som ellers i undervisningssektoren tar LDH fortsatt i bruk vikariater og engasjementer for å kompensere for fravær blant faste ansatte i perioder.

Organisasjon i vekst

I tråd med LDHs strategi har høyskolen i 2022 økt totalt antall årsverk til 118 for å understøtte nye initiativer, blant annet innen praksis og digitalisering. Andel årsverk i førstestillinger har også økt (34,86 i 2022 mot 29,96 i 2021). LDH har fortsatt et relativt lavt forhold mellom faglige og administrative årsverk (2,2 mot 2,6 nasjonalt) trass i at både tilrettelegging av praksis og satsninger på digitale initiativer krever flere administrative ressurser sammenlignet med andre studier som ikke har en like stor praksiskomponent.

¹⁰ Prøveordningen hos Universitetet i Agder og LDH 2018-2022.

¹¹ Tallene er hentet fra rapporten på DBH, Årsverk tilsatte, med endringer fra 01.11.2021

For å videreutvikle og forsterke høyskolens vitenskapelige profil skal det i 2023 også ansettes en forskningssjef som skal lede arbeidet med å posisjonere LDH som ledende forskningsinstitusjon innen sitt fagområde.

NOR-CAM og LDH

I 2022 ble LDH en del av et nyetablert, nasjonalt NOR-CAM nettverk, som skal jobbe med å utvide vurderingsgrunnlaget for akademiske karriereløp og prosjektevalueringer (*Norwegian Career Assessment Matrix*). Gjennom deltagelse i nettverket skal LDH bidra til deling, gjensidig læring og konsolidering av beste praksis når det gjelder å implementere nye kriterier i tråd med internasjonale trender og samtidig ta vare på de allerede eksisterende nasjonale erfaringene. Nettverket koordineres av Universitets- og høgskolerådet (UHR) med deltagelse fra 28 institusjoner. I 2023 skal LDH slutte seg til den europeiske alliansen som jobber for å reformere kriterier for forskningsevaluering internasjonalt (*Coalition for Advancing Research Assessment, CoARA*). Deltagelse i nettverkene vil bidra positivt til videreutvikling og forbedring av LDHs interne strategier, prosesser, rutiner og ordninger rundt vitenskapelig rekruttering, merittering, åpen forskning og forskningsstøtte.

Doktorgrad som strategisk tiltak

Sykepleiere med doktorgrad (førstekompetanse) er en viktig ressurs som støtter opp mot LDHs ambisjon om å opprettholde høyt nivå og kvalitet i sykepleieforskning og samtidig sørge for forskningsbasert sykepleierutdanning. LDH samarbeider tett med helseforetak og gradsgivende utdanningsinstitusjoner om å utdanne forskere for sykepleiefaget.

I 2022 hadde høyskolen en økning i andel årsverk i stipendiatstillinger sammenlignet med årene før pandemien (likevel ikke like høyt som i 2021). Økning i andel ansatte med doktorgradsutdanning er et strategisk tiltak som bygger under høyskolens langsiktige ambisjon om eget ph.d.-program.

Flere av LDHs doktorgradsprosjekter inngår i større forskningsprosjekter eller er knyttet til et aktivt fagmiljø, et aspekt som er kjent for å ha positiv effekt for gjennomføringen. Oppfølging av stipendiatene skjer i veiledningsteam, der én eller flere LDH-ansatte har roller som hovedveileder eller medveileder, sammen med representanter for gradsgivende institusjon, noe som sørger for at stipendiatene blir introdusert til ulike fagtradisjoner og sosialisert inn i relevante fagfellesskap. Ikke minst sørger flere veilederteam for karrierebyggende tiltak hvor stipendiatene får anledning til å trene seg på forskningsformidling, utforming av akademisk CV, legge til rette for brukermedvirkning og dialog, med mer.

Pedagogisk karrierevei

I 2021 lanserte LDH et førstelektorprogram som hadde som mål å stimulere utvikling av undervisningskompetanse for LDHs ansatte som ønsker å fortsette i det pedagogiske løpet og kvalifisere seg for opprykk til førstelektor/dosent. Programmet som inkluderer både undervisning og individuell veiledning, bidrar til at ansatte får støtte for sine karrierevalg, samtidig som det også bidrar til å dekke behovet for undervisningskompetanse i høyere utdanning. I 2022 fikk to programdeltagere opprykk til førstelektor. Etter supplerende opptak i 2022 fikk fire ansatte plass på programmet. Flere av deltagerne jobber mot å kunne ferdigstille opprykksøknader i 2023.

3.5 Rapportering på Supplerende tildelingsbrev til universiteter og høyskoler til studieplasser til sykepleier- og spesialsykepleierutdanning

I februar 2022 ble LDH tildelt 10 nye studieplasser øremerket videreutdanning for ABIOK-sykepleiere. Forutsetningen for tilskuddet var å opprette nye studieplasser definert som 60-studiepoengsenhet per studieplass (tilsvarende en heltidsekvivalent) fra høsten 2022.

LDH bekreftet i forbindelse med Kunnskapsdepartementets kartlegging av mulig kapasitetsøkning at de 10 studieplassene ville bli benyttet til økning i utdanningen av intensivsykepleiere. Høsten 2021 møtte totalt 52 studenter til studiestart for intensivsykepleierutdanningen (master i avansert klinisk sykepleie med spesialisering i intensivsykepleie) fordelt på heltid (33) og deltid (19), hvilket utgjør 45,73 heltidsekvivalenter. Høsten 2022 møtte totalt 59 studenter til studiestart for intensivsykepleierutdanningen fordelt på heltid (31) og deltid (28), hvilket utgjør 49,76 heltidsekvivalenter. Dette gir en samlet økning heltidsekvivalenter på 4.

LDH ga i juni 2022 tilbud til totalt 121 kvalifiserte søkere til intensivsykepleierutdanningen fordelt på heltid (72) og deltid (49). LDH mottok totalt 78 ja-svar fra disse søkerne fordelt på heltid (40) og deltid (38). På tross av 78 ja-svar møtte dessverre kun 59 studenter til studiestart. Som det fremgår av kapittel 5.3 Overordnet risikovurdering er det en risiko for frafall i perioden mellom tildelt studieplass og studiestart. Selv om LDH arbeider målrettet for å få flere til å møte til studiestart, skyldes denne type frafall en sammensetning av flere faktorer som LDH ikke alltid kan påvirke. Blant annet er det kjent at noen av søkerne ikke får den finansielle støtten fra arbeidsgiver som de har forventet da de søkte seg på utdanningen. En slik støtte gis ofte i form av utdanningsstillinger, som det virker å være for få av. Veldig mange søkere ønsker å studere på heltid. Men i løpet av våren og sommeren var det relativt mange søkere som ba om å bytte fra heltid til deltid fordi de ikke hadde fått tilstrekkelig støtte fra arbeidsgiver i form av utdanningsstilling eller permisjon.

LDH vil fortsette innsatsen for å øke antallet studenter møtt til studiestart høsten 2023 til intensivsykepleierutdanningen for å oppfylle forutsetningen for tilskuddet både i 2022 og 2023.

3.6 Rapportering på Supplerende tildelingsbrev til universiteter og høyskoler med midler for å opprettholde studieprogresjonen

I begynnelsen av februar 2022 ble LDH tildelt 256.000 kroner til tiltak som kan bidra til at studentene opprettholder studieprogresjonen. LDH har benyttet midlene til sosiale og faglige aktiviteter for studentene gjennom hele 2022. Det har i hovedsak vært knyttet til studentdrevne aktiviteter hvor studentassistenter har blitt avlønnet fra deler av disse midlene. Tiltakene har vært rettet mot å gjenskape et godt læringsmiljø etter pandemien, med særskilt fokus på det psykososiale læringsmiljøet og å gjøre det attraktivt for studentene å komme tilbake til campus. Dette er aktiviteter LDH har erfart har en positiv effekt på opprettholdelse av studieprogresjonen.

4 Styring og kontroll i virksomheten

LDH arbeider kontinuerlig med å tilrettelegge for god internkontroll for å sikre god styring og kontroll for en varig og bærekraftig drift innenfor et akseptabelt risikonivå.

4.1 Virksomhetsstyring

Strategisk styring

I LDHs strategiske plan defineres tydelige strategiske mål for virksomheten, og strategier for å nå disse målene. Planen rulleres hvert år og vedtas av høgskolestyret. Hvert år vurderes nødvendigheten av en mer omfattende revisjon og eventuelt helt ny versjon av strategisk plan, for eksempel ved signifikante endringer i rammebetingelser for sektoren og LDH. Strategisk plan 2021-2023 ble vedtatt av høgskolestyret i oktober 2020.

LDH har startet prosessen med etablering av ny strategisk plan, denne gangen for en femårsperiode 2024-2028. Det er lagt opp til bred involvering av ansatte i utviklingen og iverksetting av strategiplanen. Utkast til ny plan skal behandles av høgskolestyret i juni og endelig plan vedtas i styremøtet i september 2023. For mer detaljer om strategiprosessen vises det til kapittel 5.

I oktober hvert år er det styreseminar hvor administrasjonen fremlegger ulike strategiske tema til diskusjon og tilbakemelding fra styret. Seminaret gir dermed grunnlaget for en god gjennomgang av strategier og danner et godt grunnlag for strategiprosessen påfølgende vår.

Planprosessene

Strategisk plan operasjonaliseres gjennom årlige handlingsplaner, budsjett og systematisk risikostyring. Aktiviteter knyttet til planprosessene fremkommer av LDHs årshjul. Plan for *Felles innsatsområder* på virksomhetsnivå drøftes med arbeidstakerorganisasjonene og behandles i høgskolestyret. Planen danner grunnlaget for avdelingsvise handlingsplaner og budsjett. Parallelt med *Felles innsatsområder* gjennomføres en overordnet risikovurdering, som danner grunnlag for risikovurderinger på avdelingsnivå.

Avdelingslederne er ansvarlig for gjennomføringen av de avdelingsvise handlingsplanene. Omfattende virksomhetsovergrepene aktiviteter organiseres i prosjekter med prosjektleder som rapporterer til styringsgruppen, som oftest bestående av ledergruppen. Styringsgruppen fatter beslutninger i henhold til prosjektets milepælsplan og initierer nødvendige endringer i løpet av prosjektets gang.

Kvalitet

LDHs kvalitetssystem er utviklet for å sikre, utvikle, dokumentere og avdekke svikt i kvalitet innenfor seks ulike kvalitetsdimensjoner:

- Styringskvalitet
- Rammekvalitet
- Resultat- og relevanskvalitet
- Programkvalitet
- Inntakskvalitet
- Læringskvalitet

Kvalitetssystemet beskriver LDHs sentrale prosesser, underprosesser og rutiner, definerer prosessansvarlig og prosessansvarliges myndighet og ansvar. Systemet er bygget for å være intuitivt og enkelt tilgjengelig for alle ansatte og studenter. Det skal tjene som et aktivt verktøy for ansatte i arbeidet med kontinuerlig forbedring. Systemet beskriver og tilgjengeliggjør ulike evaluerings- og måleinstrumenter for overvåking av kvalitetsnivå innen utdanning og danner grunnlag for forbedringstiltak. Systemet inneholder også en «Si ifra!»-funksjon som skal gjøre det enkelt for ansatte og studenter å melde forslag til forbedringer, rapportere avvik og varsle om kritikkverdige forhold ved LDH. Som beskrevet under er internkontrollsystemet en del av kvalitetssystemet. Internkontrollsystemets systematiske prosess for risikovurderinger skal gi bedre grunnlag for å styre kvalitetsarbeidet. Risikorapportene med beskrivelser av tiltak er ment å sikre større grad av dokumentasjon av kvalitetsarbeidet ved LDH.

LDH har innarbeidet anbefalingene gitt i NOKUTs rapport fra tilsynet med det systematiske kvalitetsarbeidet ved LDH utført i 2021 hvor rapporten forelå i 2022, som del av *Felles innsatsområder 2023*.

Internkontroll og risikostyring

Internkontrollsystemet er innlemmet i LDHs kvalitetssystem. Overordnede føringer og prinsipper for arbeidet med å etablere, gjennomføre, forbedre og følge opp internkontrollen, samt tydeliggjøre roller og ansvar knyttet til dette arbeidet, er beskrevet i policy for LDHs internkontrollsystem.

Internkontrollsystemet er utformet som et helhetlig styringssystem tilpasset LDHs egenart, risiko og vesentlighet, som skal gi rimelig sikkerhet for måloppnåelse innenfor følgende områder:

- LDHs strategiske plan
- mål og krav i Kunnskapsdepartementets tilskuddsbrev
- kvalitet i utdanning og forskning
- informasjonssikkerhet og personvern

Systemet er bygget opp i tre deler: styrende, gjennomførende og kontrollerende dokumenter. Sentralt i internkontrollsystemet er systematisk og kontinuerlig arbeid med risikostyring. Risikovurderinger gjennomføres parallelt med plan- og budsjettprosessene i LDHs årshjul, først på overordnet nivå i forbindelse med prosessen for *Felles innsatsområder* og deretter på avdelingsnivå for prosessen med avdelingsvise handlingsplaner.

Et konkret resultat av risikovurderingene er utformingen av risikorapporter som dokumenterer identifiserte risikoer og tiltak for å redusere risikoene til et akseptabelt nivå. Risikorapportene er styringsverktøy som skal brukes i styringen som et supplement til LDHs overordnede og avdelingsvise handlingsplaner. Risikorapportene gjennomgås hvert halvår, hvorefter risikoer som er relevante for styringsdialogen rapporteres til høgskolestyret. Siste versjon av risikorapporten ble behandlet av høgskolestyret i møte 06.12.2022. Det vises til kapittel 5.3 Overordnet risikovurdering for en vurdering av de største risikoområdene som kan virke inn på evnen til å nå fastsatte mål og resultater. LDHs kvalitetsrådgiver har fagansvaret for internkontroll, og støtter ledelsen og tilrettelegger arbeidet med risikostyring.

Ledelsens gjennomgang av LDHs internkontrollsystem gjennomføres årlig. Formålet er å vurdere status på LDHs internkontrollsystem og fastsette mål for videre utvikling og forbedring.

Internkontrollsystemet er i løpet av 2022 betydelig utvidet i henhold til Kunnskapsdepartementets *policy for informasjonssikkerhet og personvern*. Utvidelsen er beskrevet i Informasjonssikkerhet og personvern under 4.4 Samfunnssikkerhet og beredskap.

Økonomi

Budsjettansvar er tydelig definert. Regnskapet er underlagt kontinuerlig kontroll. En fullmaktsstruktur beskriver en fullmaktsmatrise og fullmaktsgrenser. Fullmaktsmatrisen definerer hvem som har attestasjons- og anvisningsrett innenfor ulike avdelinger og områder. Fullmaktsgrenser definerer hvilke roller som kan foreta investeringer, inngå og avrope på avtaler, foreta innkjøp samt tilhørende beløpsgrenser. Fullmaktstrukturen beskriver også regler for attestasjons- og anvisningsmyndighet.

Det utarbeides månedlige regnskapsrapporter som er gjenstand for behandling i ledergruppen. I tillegg er det månedlig oppfølging av budsjett med hver enkelt budsjettansvarlig. Økonomisk status rapporteres til høgskolestyret i hvert styremøte gjennom egen sak vedlagt regnskapsrapport som omhandler resultatrapport sammenlignet med budsjett, og balanserapport.

FNs bærekraftsmål

I LDHs strategiske plan 2021-2023 slår fast følgende: «FNs bærekraftsmål for 2030 er en felles utfordring og en inspirasjon i arbeidet for å konkretisere samfunnsoppdraget. I samspillet mellom studenter, ansatte og samarbeidspartnere i helsetjenesten legger vi til rette for kompetansebygging og løsningsforslag for viktige samfunnsutfordringer: omstilling for bærekraftige helsetjenester, og god helse for alle i storbyen.»

LDH har særlig fokus på tre av de 17 bærekraftsmålene:



Statlige framskrivninger viser at netto tilvekst av sykepleiere og spesialsykepleiere er utilstrekkelig til å møte morgendagens behov for profesjonsutøvere uten en samtidig omstilling i helsetjenesten, med forskningsinformerte virkemidler for kontinuitet, styrking av pasienters og nærmiljøets egne ressurser, hensiktsmessig bruk av ny teknologi, og utvikling av nye roller for sykepleiere som del av innovasjon i offentlig og privat sektor. Internasjonalisering i utdanning og forskning er en driver for utvikling av nye løsninger.



Omstilling i samfunnet for å møte klimautfordringene er presserende og omfatter også helsetjenestene. Studenter er allerede pådrivere for omstilling, og representerer en ressurs for det forestående endringsarbeidet i helsetjenestene. LDHs utdanningstilbud skal sikre at alle studenter tilegner seg den kompetanse som er nødvendig for å fremme bærekraftig utvikling. Sentralt i kandidatprofilen er kreativitet, kritisk tenkning, samarbeids- og formidlingsevne, og engasjert medvirkning for samfunnets digitale transformasjon.



LDH har innført og arbeider med konkrete tiltak for å redusere eget klimaavtrykk. I de senere årene har høyskolen hatt en betydelig vekst i antall ansatte og studenter. På tross av denne veksten er det samlede arealet redusert. Ansatte deler i stor utstrekning kontor og tidsrommet for undervisning er utvidet for å øke tilgangen på undervisningsrom. Dette bidrar til redusert forbruk av energi og vann, og redusert utslipp. Pandemien har resultert i nye arbeidsformer med økt bruk av digitale møtearenaer, som igjen har resultert i reduksjon av LDHs reisevirksomhet. Likeledes har digitale løsninger redusert papirforbruket. For begge områder forventes det å resultere i varige reduksjoner. LDH arbeider med utvikling av fleksible studietilbud som ytterligere vil redusere behovet for reiser. LDH planlegger i samarbeid med eier, å utstyre høyskolebyggets tak og solvendte fasade med solcelleanlegg for å produsere en vesentlig andel av LDHs behov for elektrisk energi. I tillegg planlegger LDH å ta i bruk målesystemer basert på et klimaregnskap for å måle effekten av tiltak. Å stille krav til leverandørenes miljøpåvirkning forventes således å resultere i målbare effekter.

LDHs revisor BDO har utarbeidet en rapport om status for LDHs arbeid med bærekraftsmålene, med anbefalinger om nye tiltak som LDH vil legge til grunn for videre arbeid.

4.2 Organisasjon

Organisatorisk struktur

LDH er organisert i en faglig og administrativ linje med tydelig definert myndighet, rolle og ansvar. Avdelingsleder rapporterer om avdelingens drift samt gjennomføring av handlingsplan og budsjett til henholdsvis rektor og høgskoledirektør. Avdelingsleder er ansvarlig for at avdelingen har forsvarlig bemanning og effektiv drift med en ressursforvaltning som sikrer kvalitetsmessige gode tjenester og leveranser innen utdanning og forskning. Rektor og høgskoledirektør er overordnet ansvarlig for at lover og regler overholdes, mens avdelingsleder er ansvarlig for egen avdeling. Kvalitetssystemet definerer roller og ansvar for LDHs systematiske kvalitetsarbeid.

Rapportering til høgskolestyret

Rektor og høgskoledirektør rapporterer begge til høgskolestyret. Høgskolestyret avholder styremøter seks ganger i året. I hvert møte behandler høgskolestyret en orientering om driften av LDH vedlagt referat fra LDHs lovpålagte utvalg, samt siste regnskapsrapport og rapport om kvalitets- og ytelsesindikatorer. Øvrige faste saker følger et årshjul med blant annet årsrapport inkludert styrets beretning og foreløpig årsregnskap, årsregnskap med styrets årsberetning, årsrapport fra arbeidsmiljøutvalget (AMU), læringsmiljøutvalget (LMU) og studentombud, strategisk plan, halvårsrapport, kvalitetsrapport, plan for felles innsatsområder, overordnet risikoreport, og søknad om statstilskudd og fastsettelse av budsjett for det kommende regnskapsåret.

Utvalgsstruktur

LDH har et sett av utvalg, både lovpålagte og andre som er formålstjenlige for driften av høyskolen. I alle utvalg unntatt arbeidsmiljøutvalget (AMU) og samarbeidsutvalget (SU) er studentene representert. Utvalgene er viktige arenaer for medvirkning både for ansatte og studenter i samband med utviklingen av LDH. De spiller en viktig rolle med hensyn til forankring av strategier og utarbeidelse av beslutningsgrunnlag på ulike nivåer i

virksomheten. I 2022 har det vært gjort en revisjon av mandatet for læringsmiljøutvalget (LMU) slik at det er i tråd med endringer i UH-loven. Flere utvalgsmandater vil bli revidert i 2023 blant annet studiekvalitetsutvalget, innstillingsutvalget og FoU-utvalget.

Prosjekt- og porteføljestyring

Alle større prosjekter er underlagt styring og kontroll av LDHs ledergruppe. Prosjekter vedtas startet basert på en prosjektutredning for å sikre at et eventuelt prosjekt er riktig bruk av ressurser for å tilfredsstille et behov eller løse et problem, og et dokumentert mandat som blant annet definerer prosjektets formål, leveranser, milepælsplan, prosjektleder, prosjektgruppens sammensetning og ressursbehov, og styringsgruppe samt prosjekteier. Etter innføring av internkontrollsystemet gjennomføres det risikovurdering ved oppstart av prosjekter. Porteføljestyring skjer i ledermøter hvor prosjektene rapporterer leveranser og fremdrift i henhold til plan. Prioritering av ressurser til prosjekter gjøres av ledergruppen.

Informasjon og kommunikasjon

LDHs informasjons- og kommunikasjonsflyt inngår som en overordnet aktivitet i LDHs internkontrollsystem. LDHs informasjons- og kommunikasjonsflyt skal til enhver tid være tilpasset virksomhetens behov for styring og kontroll, og skal i størst mulig grad være integrert i øvrig styring og drift.

LDH benytter flere integrerte digitale tjenester for å understøtte effektiv informasjons- og kommunikasjonsflyt mellom ansatte, ansatte og studenter, studenter, og ansatte og eksterne ressurser. Tjenestene forvaltes av en gruppe ansatte for å sikre utvikling i anvendelsen, nødvendig opplæring og brukerstøtte.

Ansatte møtes normalt fysisk i ulike fora, fra små grupper til hele virksomheten. Blant annet omfatter dette høgskoledager, allmøter, personalseminar, avdelingsmøter, emnegrupper og prosjektgrupper. Under pandemien ble det innført korte digitale allmøter med 14 dagers intervall. Etter pandemien er det valgt å videreføre slike møter med 14 dagers intervall hvor annet hvert allmøte er digitalt og annet hvert fysisk/hybrid. I slutten av april 2022 ble det første todagers personalseminaret siden 2019 arrangert hvor hovedfokus var arbeidet med gjenreising av arbeids- og læringsmiljø på campus etter pandemien. I 2022 har ledergruppen delt på å skrive ukebrev til ansatte om aktuelle temaer.

Etter pandemien har det vært nødvendig å innføre retningslinje for tilstedeværelse og hjemmekontor for å sikre at LDHs behov for ansattes tilstedeværelse på hovedarbeidsplass ivaretas i henhold til studentenes og kollegiets forventning til samhandling og tilgjengelighet. Hovedregelen er som tidligere, at hovedarbeidsplass er fysisk på LDH. Men for å gi ansatte en grad av fleksibilitet er det anledning til hjemmekontor inntil 2 dager per uke med unntak av ansatte med funksjoner og arbeidsoppgaver som krever fysisk tilstedeværelse. LDH fortsetter ordningen med å tilby utlån av utstyr til hjemmekontor til ansatte. Det pågår arbeid med å utforme individuelle arbeidsavtaler for hjemmekontor i henhold til hjemmekontorforskriften.

Digitalisering og digital kompetanse

Digitalisering og digitalisering av prosesser er en forutsetning for effektiv og sikker drift. Samtidig er også digitalisering en viktig faktor med hensyn til økt kvalitetsnivå, spesielt relatert til læringsutbyttet for studentene. Digitalisering muliggjør i større grad en læringsprosess på studentens premisser og således er mer individualisert. LDH bygger kontinuerlig digital kompetanse hos ansatte for å kunne utnytte mulighetene digitaliseringen

gir. Kompetansebygging øker også bevisstheten hos ansatte knyttet til håndtering av digital informasjon på en trygg og sikker måte.

LDH etablerte i juni 2019 enhet for læringsstøtte. Enheten er sentral i utvikling av det digitale læringsmiljøet og sikre at digitaliseringen er fundert på moderne pedagogiske metoder. Enheten har et spesielt fokus på kontinuerlig kompetansebygging hos de vitenskapelig ansatte slik at de skal være i stand til å håndtere nye måter å gjennomføre undervisningen på. Blant annet omfatter dette utviklingen av fleksible læringsdesign i eksisterende og nye studietilbud som muliggjør fleksible studietilbud for studenter i hele landet og i noen tilfeller utenfor landets grenser. Enheten har blant annet utviklet og er ansvarlig for gjennomføring av et rent nettbasert studietilbud i Pedagogisk basiskompetanse som tiltrekker seg undervisere fra andre profesjonshøgskoler.

LDH har, i samarbeid med eier Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg, i 2022 gjennomført et prosjekt for implementering av HR-system. Formålet er å etablere en sentral og oppdatert kilde til personinformasjon med integrasjon til øvrige systemer som har behov for slik informasjon, og oppnå mer effektive HR-prosesser, både lønnsnære og strategiske, med særskilt fokus på personallederprosessene. En sentral og oppdatert kilde til personinformasjon gir en helt klar effektiviseringsgevinst, og er samtidig en forutsetning for overholdelse av personvernregelverket (GDPR) og et ledd i arbeidet med informasjonssikkerhet. Innføringen av systemet er iverksatt våren 2023.

4.3 Forskningsetikk

LDH har et forskningsetisk utvalg og et kvalitetssystem med egne retningslinjer og prosessbeskrivelser innen forskning og utvikling som blant annet ivaretar forskningsetikk, og stiller krav om innmelding av prosjekter som berører pasienter, til Regional komité for medisinsk og helsefaglig forskningsetikk (REK). LDHs ansatte har tilgang til relevante ressurser om forskningsetiske prinsipper som gjelder for medisinsk og helsefaglig forskning, samtidig som både bachelor- og masterstudenter ved LDH får nødvendig opplæring i vitenskapelig metode og forskningsetikk. Det samme gjelder LDHs ph.d.-studenter som har etikkopplæring som en del av utdanningsdelen på sine respektive ph.d.-programmer. Foruten etablerte rutiner har LDH også en egen ressurs i form av en forskningsgruppe som forsker på etiske utfordringer i møte med mennesker i ulike kontekster i et helsefaglig perspektiv. LDH har også et eget årlig etikkseminar hvor studentene inviteres til å løfte frem forskningsetiske problemstillinger og temaer som de møter i praksis.

LDH har etablert rutiner for ivaretagelse av personvern generelt og i forskningen spesielt som inkluderer et kurs i personvern, retningslinjer for personvern og sikker lagring av forskningsdata. I 2022 har LDH satt i gang en omfattende revisjon av policyer for informasjonssikkerhet hvor spørsmål relatert til forskningsdata også blir berørt. I 2023 ansetter LDH en forskningssjef og styrker administrativ forskningsstøtte for å sørge for at LDHs retningslinjer er oppdatert og i samsvar med de anerkjente forskningsetiske prinsippene og kravene stilt i forskningsetikkloven.

4.4 Samfunnssikkerhet og beredskap

Kriseøvelse

Den siste kriseøvelsen ble gjennomført i februar 2019. Øvelsen ble gjennomført som en skrivebordsøvelse tilrettelagt av Sjømannskirken, som LDH har beredskapsavtale med. Avtalen omfatter bistand fra Sjømannskirkens ressurser for å hjelpe studenter og ansatte

som oppholder seg i utlandet dersom situasjonen krever det. Øvelsen var basert på en tenkt hendelse hvor studenter på utvekslingsopphold i utlandet var involvert.

Nye maler for beredskapsgruppens førstemøteplan og hendelseslogg ble første gang testet ut under øvelsen. Siden øvelsen har disse vært benyttet ved håndtering av beredskapshendelser med godt resultat. Øvelsen ble i ettertid evaluert og det ble etablert en tiltaksplan for implementering av forbedringer. Av forbedringstiltak kan kort nevnes:

- Behov for øvelse basert på reell simulering uten stopp underveis, inkludert debriefing
- Etablere sjekkliste og prosedyre for resepsjonen for henvendelser i åpningstiden
- Avstemme med Securitas hvordan henvendelser etter åpningstiden håndteres
- Bedre beskrivelse av de ulike rollene i beredskapsarbeidet
- Oppdatere beredskapsplan med kontaktinformasjon til Utenriksdepartementet
- Prosedyre for håndtering av informasjon til pårørende

Planen er å gjennomføre en ny kriseøvelse basert på en hendelse relatert til informasjonssikkerhet, i løpet av 2023 når alle tiltak nevnt under er gjennomført.

LDH har i 2022 inngått avtale med Securitas om en døgnbemannet beredskapstelefon som avhengig av type hendelse vil kontakte beredskapsgruppen ved LDH. Nummeret er tilgjengeliggjort på LDHs sikresiden.no og oppdatert i beredskapsplanen. Nummeret kan også benyttes ved hendelser i utlandet.

Håndtering av Covid-19-pandemien

LDH har ikke utført noen samlet evaluering av håndteringen av Covid-19-pandemien. Foreløpig er det kun gjort enkeltstående undersøkelser.

Arbeidsmiljøundersøkelsen våren 2021 inneholdt spesifikke spørsmål om erfaringer fra pandemien og LDHs håndtering av denne. Ansatte har gitt en høy skåre til hensiktsmessighet av LDHs kommunikasjonskanaler, samt mulighet for å øke egen kompetanse på områder som har positiv effekt også i en normalsituasjon. Ikke uventet har flere rapportert at det å jobbe hjemmefra var utfordrende, samtidig som flertallet også ønsket å ha delvis hjemmekontor i en ny normalsituasjon. LDH har nå en ordning med delvis hjemmekontor hvor høyskolen også stiller nødvendig utstyr til ansattes disposisjon på hjemmekontor. En slik ordning gjør at alle ansatte kan raskt omstille seg til hjemmekontor skulle en lignende situasjon oppstå. LDHs delingskultur og høyskolens satsning på digitale løsninger (blant annet interne kommunikasjonssystemer, skytjenester med mer) sørger også for at nødvendig informasjon og systemer er tilgjengelig for ansatte uansett deres lokasjon. Undersøkelsen har imidlertid også pekt på flere forbedringsområder som LDH må følge opp i framtidige beredskapsplaner for å håndtere lignende situasjoner på en best mulig måte. En god oppfølging av ansatte med muligheter for medvirkning, god informasjonsflyt og forebygging av stress ved ekstra arbeidsbelastning er noen av temaene som skal følges opp.

Videre forutsetter LDHs kvalitetssystem at hver avdeling gjennomfører risikovurderinger regelmessig og minst en gang per halvår. Selv om høyskolen ikke foretok en separat evaluering av pandemierfaringer, har spørsmål relatert til pandemien og pandemiens lærdommer vært en naturlig del av risikoanalysen i de senere årene, både på avdelingsnivå og institusjonsnivå i form av den overordnede risikovurderingen for høyskolen. Den sist gjennomførte risikovurderingen (høst 2022) har konkludert med at ansatte og ledelsen har opparbeidet seg viktige erfaringer under pandemien, og at eventuelle nye restriksjoner vil kunne håndteres på en slik måte at studiekvaliteten, læringsmiljø og studieprogresjon opprettholdes. Samtidig er LDH oppmerksom på at risikovurderingene ble foretatt ut fra

Covid-spesifikk kontekst og at det kan være behov for å analysere hvilke av disse erfaringene som har overføringsverdi til andre type krisesituasjoner.

Informasjonssikkerhet og personvern

Informasjonssikkerhet og personvern er som beskrevet over, ett av fire definerte målområder i LDHs internkontrollsystem. Internkontrollsystemet skal sikre etterlevelse av lovpålagte krav til personvern og informasjonssikkerhet. LDH oppnevnte i 2019 et eget personvernombud. Det ble utformet en rekke prosedyrer for å ivareta forpliktelsene innenfor personvern, utformet en oppdatert protokoll over behandlingsaktiviteter ved LDH, gjennomgått LDHs databehandleravtaler og utformet en ny avtale med Norsk senter for forskningsdata (NSD) om personverntjenester innenfor forskningsfeltet.

Ledelsens gjennomgang av internkontrollsystemet i januar 2022 konkluderte med at systemet ikke er tilstrekkelig dekkende innen informasjonssikkerhetsområdet. Prosedyrene dokumentert i internkontrollsystemet dekker ikke håndtering av ulike typer uønskede digitale hendelser. I løpet av 2022 er det lagt ned en betydelig innsats for å utvide internkontrollsystemet på dette området. Arbeidet er basert på Kunnskapsdepartementets [*Policy for informasjonssikkerhet og personvern i høyere utdanning og forskning*](#).

Utviklingsarbeidet er gjennomført ved først å kartlegge hvilke krav i KDs policy som har tilfredsstillende etterlevelse ved LDH og deretter identifisere relevante tiltak for å sikre etterlevelse av de øvrige kravene. Kartleggingen resulterte i en tiltaksplan med totalt 16 tiltak hvorav flesteparten nå er gjennomført. Ett sentralt tiltak er etableringen av en database som inneholder en oversikt over LDHs digitale systemer og tjenester med data om informasjons- og personopplysningstyper, systemeier og -forvalter, dataflyt og tilgangsstyring. Databasen inneholder også en klassifisering av informasjonsverdier basert på prinsippene *konfidensialitet, integritet og tilgjengelighet*.

Som nevnt over, har LDH tatt i bruk sikresiden.no. Denne tjenesten benyttes også innenfor personvern og informasjonssikkerhet. Spesielt nyttig er tilgang til e-læringskurs for ansatte og studenter i personvern og informasjonssikkerhet. Det samme gjelder tilgang til kunnskapsspillene *Personvernspillet* for ansatte og *Fadderspillet* for studenter.

5 Vurdering av fremtidsutsikter

LDH er av den oppfatning at en strategisk plan med tilhørende årlige handlingsplaner er viktig for å kunne arbeide systematisk og planmessig med en klar retning for utvikling av høyskolen i tråd med samfunnets behov for nyskapende kunnskap og kompetanse for en bærekraftig helsetjeneste. LDH ønsker å at en aktiv rolle i å skape fremtiden.

LDH har i 2022 lagt bak seg år to i en treårig strategisk plan 2021-2023. 2023 er dermed siste året i en relativt kort strategisk planperiode. Planen operasjonaliseres gjennom en overordnet handlingsplan kalt *Felles innsatsområder* samt avdelingsvise handlingsplaner. Etter gjennomføring av *Felles innsatsområder 2023* vil mesteparten av målene definert i den strategiske planen nås.

LDH gjennomfører systematiske risikovurderinger både på institusjons-, avdelings- og prosjektnivå. Risikostyringsprosessen er en del av LDHs internkontrollsystem og er rettet mot risikostyring knyttet til måloppnåelse.

Kunnskapsdepartementet har signalisert reduserte økonomiske rammer i årene som kommer. Statstilskuddet for 2023 bærer preg av nettopp en slik innstramming. LDH forsøker å opprettholde planlagt aktivitetsnivå i 2023. Nye innstramminger i de neste budsjettårene vil måtte resultere i et redusert aktivitetsnivå og en lavere utviklingstakt enn ønskelig.

5.1 Strategisk plan 2021-2023 og 2024-2028

Strategisk plan 2021-2023 er strukturert i følgende strategiske områder:

- Utdanning og læringsmiljø
- Forskning og formidling
- Samfunnsrelevans og nyskaping
- Organisasjon og vekst

For hvert av områdene er det definert mål og veivalg (strategier) for å nå målene.

LDH er i full gang med en prosess for etablering av ny femårig strategisk plan 2024-2028. Utkast skal behandles av høgskolestyret i juni og endelig plan vedtas i styremøtet i september 2023. Denne gangen legges det opp til en prosess med høyere grad av involvering av ansatte i alle deler av organisasjonen, enn det var mulig i forrige strategiprosess som hadde sin oppstart i februar 2020 rett før pandemien var et faktum.

Det er etablert arbeidsgrupper for hver av de strategiske områdene som videreføres fra strategisk plan 2021-2023. Arbeidstakerorganisasjonene er representert ved sine tillitsvalgte enten som deltakere i en arbeidsgruppe, eller i en intern referansegruppe. I tillegg er det etablert en bredt sammensatt ekstern referansegruppe med representanter fra spesialist- og kommunehelsetjenesten, UH-sektoren, kommunesektoren og direktorat (e-helse).

LDHs visjon er fortsatt relevant og forblir uendret i neste planperiode:

Med bevissthet om verdier utvikler vi kunnskap og kompetanse for en helsetjeneste i omstilling.

Det har i inneværende planperiode kommet flere nye utredninger og planer både fra Kunnskapsdepartementet (KD) og Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) som vil være viktig føringer i det strategiske arbeidet. Blant annet omfatter dette:

- Langtidsplanen for forskning og høyere utdanning 2023-2032
- Helsepersonellkommisjonens utredning NOU 2023:4 *Tid for handling – Personellet i en bærekraftig helse- og omsorgstjeneste*
- Strategi for digital omstilling i universitets- og høyskolesektoren 2021-2025
- Handlingsplan for digital omstilling i universitets- og høyskolesektoren 2023-2025
- Nasjonal e-helsestrategi for helse- og omsorgssektoren 2023-2030

I 2023 er det ventet nye utredninger aktuelle for det strategiske arbeidet, blant annet:

- Nasjonal helse- og samhandlingsplan

Grunnleggende strategiske temaer for arbeidet er:

- LDH med base i storbyen
- Omstillingsevne
- Bærekraftige helsetjenester

Følgende strategiske hovedmål er under utredning:

- Etablere ph.d.-program
- Etablere Senter for fremragende utdanning (SFU)

5.2 Plan for Felles innsatsområder 2023

Plan for *Felles innsatsområder 2023* er LDHs overordnede handlingsplan på institusjonsnivå. Den har en struktur basert på de samme strategiske områdene som strategisk plan. Planen inneholder konkrete tiltak for å nå strategiske mål basert på veivalgene definert i strategisk plan. Den danner utgangspunkt for de avdelingsvise handlingsplanene.

I tillegg inneholder planen innsatsområder for kvalitetsarbeidet i 2023. Disse innsatsområdene er strukturert i henhold til kvalitetssystemets seks kvalitetsdimensjoner:

- Styringskvalitet
- Rammekvalitet
- Resultat- og relevanskvalitet
- Programkvalitet
- Inntakskvalitet
- Læringskvalitet

I planen for 2023 er det tatt inn elementer fra anbefalte tiltak for kvalitetsforbedring i rapporten fra NOKUTs tilsyn med LDHs systematiske kvalitetsarbeid.

5.3 Overordnet risikovurdering

LDH er lokalisert i et konkurranseutsatt område hvor institusjonene konkurrerer om studenter, praksisplasser, forskningsmidler og ansatte. LDH hevder seg kvalitetsmessig godt i denne konkurransen, som en spesialisert og relativt kompakt profesjonshøyskole, med gode resultater innen utdanning og en gradvis vekst innen forskning. LDH har bygget et godt omdømme som ett av sine strategiske fortrinn. LDH ønsker fortsatt å være i front når det gjelder utvikling av gode løsninger for helsetjenesten. Et eksempel på dette er utviklingen av nye roller gjennom masterstudier, og videreutvikling av disse i nært samarbeid med helsetjenesten. Målbildet er å tilby gode, tilgjengelige, og fleksible utdanningstilbud som helsetjenesten kan nyttiggjøre i sin kompetansebygging. En spesiell utfordring i så måte er

finansieringen av masterstudier som er kritisk for å kunne utvikle og realisere disse løsningene. LDH påtar seg en relativt stor finansiell risiko på vegne av sektoren og helsetjenesten uten forutsigbarhet på at kvalitet vil følges av basisfinansierte og strategiske studieplasser.

LDH vurderer risikonivå ved å benytte en firedelt sannsynlighet- og konsekvensskala. Sannsynlighet vurderes ut fra kriterier fra «vil antakelig ikke skje» til «vil skje mange ganger», og konsekvens vurderes ut fra kriterier fra «vil ikke gi avvik» til «vil gi svært store avvik» fra måloppnåelse. Risikonivået vurderes før og etter identifiserte risikoreduserende tiltak. I tråd med LDHs ambisjoner om å levere høy kvalitet i utdanningen, vil størrelsen på sannsynlighet og konsekvens kunne settes høyt ut fra om en risiko påvirker flere enkeltstudenter eller ansatte. Risikoer på høyt nivå gir retning for prioritering og styring av ressurser for å sikre måloppnåelse og redusere potensielle avvik.

LDH vurderer at organisasjonen i det store og hele har tilstrekkelig kontroll på risikoer knyttet til både interne strategiske mål og mål definert i Kunnskapsdepartementets tilskuddsbrev. Det følgende er et utdrag av relevante risikoer på overordnet nivå, fremsatt for styret, med angivelse av risikonivå:

- Moderat: Aksept av risiko eller iverksettelse av risikoreduserende tiltak vurderes i hvert enkelt tilfelle
- Høy: Risiko skal ikke aksepteres før det er gjort et grundig arbeid for å finne realistiske risikoreduserende tiltak

Utilstrekkelig ressurs- eller kompetansetilgang for enkelte kjerne- og støtteoppgaver (risikonivå: moderat)

LDH opererer i et konkurranseutsatt marked, spesielt gjelder dette konkurranse om førstekompetanse og høyere nivå. Dette tilsier utfordringer med rekruttering av ønsket kompetanse til vitenskapelige så vel som teknisk-administrative stillinger. En høyere turnover, kombinert med langsomme rekrutteringsprosesser for vitenskapelige stillinger der sakkyndige utvalg må oppnevnes, har medført belastende ressursbruk knyttet til kompensering for manglende ressurser, rekruttering og opplæring for å sikre tilstrekkelig kompetanse.

Utilstrekkelig tilgang på praksisplasser av høy kvalitet medfører forsinkelser i studentenes progresjon og svekker LDHs mulighet til å utvide utdanningskapasiteten (risikonivå: høy)

Erfaring tilsier en vedvarende utfordring å skaffe til veie praksisplasser innen frister. I tråd med økning i antall studieplasser ved LDH, øker behovet for praksisplasser, som nødvendiggjør en intensivering av samarbeid med praksisfeltet og nytenkning rundt arbeidet med å sikre praksisplasser.

For få kvalifiserte søkere til master- og videreutdanningsprogrammene medfører at LDH ikke kan opprettholde studietilbud og vil få redusert statstilskudd (risikonivå: moderat)

Erfaring tilsier at enkelte studieprogram har varierende søkermasse og/eller frafall i perioden fra tildelt studieplass til studiestart. Det har vist seg spesielt utfordrende for søkere fra kommunehelsetjenesten å møte til studiestart. Det er behov for spisset markedsføring mot interessenter.

Utilstrekkelig forskningsledelse kan medføre redusert måloppnåelse innen forskning og formidling (risikonivå: moderat)

Videreutvikling av LDH som forskningsinstitusjon med et attraktivt forskningsmiljø krever etablering av kompetent forskningsledelse for å møte fagmiljøets forventninger og behov, og sikre en tydelig forskningsprofil, organisatorisk forankring, koordinering av forskningsstøtte, utnyttelse av tilgjengelige forskningsmidler og intensivering av formidling.

Utilstrekkelige ressurser i fagmiljøet til å styre, bemanne og delta i LDHs planlagte akkrediteringsprosjekt medfører forsinkelser i gjennomføringen (risikonivå: høy)

Utviklingen av et masterprogram i avansert klinisk sykepleie innen psykisk helse, rus og avhengighet ble ikke ferdigstilt innen frist for søknad om akkreditering i 2022. Gjennomføringen av prosjektet avhenger av ressurser og prosjektlederkompetanse i et fagmiljø som allerede opplever å være presset på kapasitet, samt behov for å bygge og rekruttere kompetanse innen masterprogrammets spesialisering.

Manglende innebygd fleksibilitet i nye og etablerte studieprogrammer medfører utilstrekkelig etterlevelse av politiske føringer (risikonivå: moderat)

Fleksible læringsdesign krever fokus i alle faser av studieprogramutvikling og tilgjengelige intern kompetanse.

Utilstrekkelige strukturer for utviklings- og karrieremuligheter ved LDH reduserer muligheter for å beholde og utvikle kritisk kompetanse, og svekker arbeidsmiljøet (risikonivå: moderat)

Reelle utvikling- og karrieremuligheter for samtlige roller i LDHs organisasjon vil adressere utfordringer med høy turnover, styrke rekruttering og forhindre svekkelse av LDHs omdømme som en attraktiv arbeidsplass. Prioritering av ressurser for videreføring av etablerte tiltak som førstelektorprogrammet, meritteringsordning for fremragende undervisere og etablering av mentorordning for karriereløp til professor/dosent, vil underbygge mål om utviklings- og karrieremuligheter.

Utilstrekkelig lederfokus og medvirkning medfører manglende systematisk utvikling av LDHs kvalitets- og forbedringskultur (risikonivå: moderat)

Systematisk utvikling av kvalitets- og forbedringskultur avhenger av kontinuerlige medvirkningsprosesser og prioritering blant linjeledere.

Utilstrekkelig kompetanse og utilstrekkelig digital infrastruktur medfører begrenset evne til digital omstilling og redusert informasjonssikkerhet (risikonivå: moderat)

Erfaringer har vist utfordringer med smidig leveranse av digitale infrastrukturtjenester. Det er tilført ressurser for digital omstilling, men ansatte har behov for opplæring og ytterligere kompetansebygging for å omsette akkumulert kunnskap til en reell omstilling. Mangelfull etablering av automatisk tilgangsstyring medfører manglende kosteffektivisering og redusert informasjonssikkerhet.

Varierende engasjement iblant studentmassen medfører redusert studentmedvirkning i videreutvikling av LDHs studieprogramportefølje møteplasser og virkemidler for deling og deltakelse medfører svak studentmedvirkning (risikonivå: moderat)

LDH tilrettelegger for studentmedvirkning gjennom møteplasser og virkemidler for deling og deltakelse via ulike kanaler.. Det er utfordringer med å rekruttere master- og videreutdanningsstudenter til studentdemokratiet, sikre tilstrekkelig svarandel på studentevalueringer og å etablere aktiv bruk av Si ifra-kanalen for avviksmeldinger og forbedringsforslag.

Utilstrekkelig prioritering og konsentrasjon av innsats kan medføre at LDH ikke oppnår en forventet deltakelse i det grønne skiftet (risikonivå: moderat)

Videre arbeid med bærekraftig utvikling avhenger av ressurser til etablering av indikatorer, måleverktøy og gjennomføring og oppfølging av ulike typer aktiviteter for å redusere LDHs karbonavtrykk.

Reduksjon i statstilskuddet medfører utilstrekkelig måloppnåelse (risikonivå: moderat)

Reduserte midler krever høy oppmerksomhet på omfordeling av ressurser og kostnadsreduserende tiltak for å øke produktiviteten og forhindre forsinkelser, redusert kvalitet i leveranser og opprettholde et godt arbeidsmiljø.

Manglende styring og kontroll medfører at LDH behandler personopplysninger uten formål eller rettslig grunnlag (risikonivå: moderat)

Det vil antakelig skje at LDH ikke har tilstrekkelig kontroll på ustrukturerte personopplysninger som oppbevares i epost-system og fildelingstjeneste, samt mangelfulle rutiner knyttet til sletting av personopplysninger når formålet for behandlingen ikke lenger eksisterer. Manglende kontroll kan medføre at vi ikke kan ivareta de registrertes rettigheter og bryter med prinsippene i personvernforordningen.

5.4 Budsjett 2023

Tabellen under viser styrebehandlet og vedtatt budsjett 2023, foreløpig regnskap 2022, budsjett 2022, og regnskap 2021.

tall i 1000 kroner

	Budsjett 2023	Foreløpig regnskap 2022	Budsjett 2022	Regnskap 2021
Driftsinntekter				
Statstilskudd	142 374	137 831	137 831	124 841
Andre offentlige tilskudd	2 420	2 846	2 050	2 280
Inntekter utdanning (studieavgifter)	6 588	7 804	6 677	7 894
Subsidert husleie	4 700	4 675	4 900	5 022
Andre driftsinntekter	2 598	3 369	3 963	4 165
Sum driftsinntekter	158 680	156 524	155 420	144 202
Driftskostnader				
Lønnskostnader	115 266	107 413	111 274	90 412
Avskrivninger	5 956	4 397	4 275	3 305
Andre driftskostnader	45 054	47 891	43 063	43 746
Sum driftskostnader	166 276	159 700	158 613	137 463
Driftsresultat	-7 596	-3 176	-3 192	6 739
Finansinntekter og -kostnader				
Finansinntekter	600	564	400	39
Finanskostnader	0	15	0	5
Resultat finansposter	600	549	400	34
Resultat før skattekostnad	-6 996	-2 627	-2 792	6 773
Skattekostnad	0	0	0	0
Årsresultat	-6 996	-2 627	-2 792	6 773

Budsjett 2023 er utarbeidet for å gi et økonomisk fundament for å realisere mål gjennom veivalg definert i LDHs strategiske plan 2021-2023. Budsjettet skal konkret understøtte aktiviteter definert i plan for *Felles innsatsområder 2023* og avdelingsvise handlingsplaner. Det er budsjettet med et relativt stort negativt årsresultat TNOK -6.996. Årsaken er at planlagt aktivitetsnivå var basert på et forventet nivå på statstilskudd høyere enn det som faktisk ble tildelt. For 2023 er det relativt store kutt i statstilskuddet hvor ABE-kuttet er erstattet med et større «inndekning satsinger», tilbaketrekning av tildelte studieplasser og lavere pris- og lønnsjustering enn det reelle nivået. Dersom en legger til grunn SSBs prognose for pris- og lønnsvekst i 2023 på 4,9 % gir dette en reell negativ vekst på -1,6 %. Finansdepartementet har i brev av 07.02.2023 varslet at prisveksten er høyere enn antatt og at det vil bli lagt frem forslag om prisjustering av statsbudsjettet i RNB 2023. Tildelt statstilskudd har resultert i et svært stramt budsjett for 2023 hvor det må innføres særlige kostnadsreduserende tiltak for å bringe et budsjett for 2024 i tilnærmet balanse. Det forventes realvekst nær 0 i statstilskuddene for de nærmeste årene.

LDH har i 2023 på tross av kuttene i statstilskuddet, valgt å opprettholde et aktivitetsnivå som er nødvendig for å gjennomføre plan for *Felles innsatsområder 2023*. Blant annet omfatter det oppstart av to nye masterstudier som følge av forskrifter om nye retningslinjer som må følges fra høsten 2023, samt oppbygging av fagmiljø i 2023 for å kunne starte ytterligere et nytt masterstudium i 2024. LDH har en relativt solid egenkapital, men forventet realvekst nær 0 for årene 2024 og 2025 vil måtte resultere i et lavere aktivitetsnivå for LDH for å sikre økonomisk bærekraft.

I hovedsak realiseres aktivitetsnivået i 2023 ved en moderat økning i antall årsverk med kompetanse og kapasitet som er rettet mot gjennomføring av planlagte aktiviteter. Det er gjort beregninger for budsjett 2024 og 2025 hvilket tilsier at økningen i personalkostnader risikomessig er akseptabel når fremtidige økonomiske rammer tas i betraktning.

Det er i løpet av 2022 gjennomført investeringer på totalt TNOK 23.264. I hovedsak er det investert i nye lokaler og utstyr for simuleringsaktiviteter med vesentlig utvidet kapasitet som del av Klinisk læringslab (simulerings- og ferdighetssenter), samt nytt trådløst og kablet nettverk for studenter og ansatte. Det vises til kapittel 6 for nærmere beskrivelse av de ulike investeringene. Det er ikke planlagt vesentlige investeringer i 2023.

6 Foreløpig årsregnskap

6.1 Foreløpig årsregnskap for 2022

Foreløpig årsregnskap for 2022 er rapportert til DBH 15.02.2023 i spesifisert oppgjørspakke i Excel-format. Oppgjørspakkens format er ikke så godt egnet for konvertering til et dokumentformat og kan eventuelt lastes ned [her](#).

6.2 Ledelseskommentarer

Ledelseskommentarene til foreløpig årsregnskap for 2022 ble også rapportert til DBH 15.02.2023. Dette dokumentet er i sin helhet tatt inn i dette kapitlet.

Foreløpig årsregnskap 2022

Ledelseskommmentarer

Lovisenberg diakonale høgskole AS
Oslo, 15.02.2023

Foreløpig årsregnskap 2022

Det foreløpige årsregnskapet for 2022 er utarbeidet etter regnskapslovens bestemmelser og god regnskapsskikk, og presentert i samsvar med oppstillingsplaner og særskilte krav til regnskapsopplysninger fastsatt av Kunnskapsdepartementet. Regnskapet gir et dekkende og rettviseende bilde av LDHs økonomiske stilling. Det ovenstående ble bekreftet i konklusjonen i revisors beretning for årsregnskapet 2021. Praksis på dette området er ikke endret for regnskapsåret 2022. Endelig årsregnskap for 2022 vil bli behandlet av høgskolestyret 25.04.2023.

Tabellen under er en oppstilling over budsjett 2023, foreløpig regnskap 2022, budsjett 2022, og regnskapet for 2021.

tall i 1000 kroner

	Budsjett 2023	Foreløpig regnskap 2022	Budsjett 2022	Regnskap 2021
Driftsinntekter				
Statstilskudd	142 374	137 831	137 831	124 841
Andre offentlige tilskudd	2 420	2 846	2 050	2 280
Inntekter utdanning (studieavgifter)	6 588	7 804	6 677	7 894
Subsidert husleie	4 700	4 675	4 900	5 022
Andre driftsinntekter	2 598	3 369	3 963	4 165
Sum driftsinntekter	158 680	156 524	155 420	144 202
Driftskostnader				
Lønnskostnader	115 266	107 413	111 274	90 412
Avskrivninger	5 956	4 397	4 275	3 305
Andre driftskostnader	45 054	47 891	43 063	43 746
Sum driftskostnader	166 276	159 700	158 613	137 463
Driftsresultat	-7 596	-3 176	-3 192	6 739
Finansinntekter og -kostnader				
Finansinntekter	600	564	400	39
Finanskostnader	0	15	0	5
Resultat finansposter	600	549	400	34
Resultat før skattekostnad	-6 996	-2 627	-2 792	6 773
Skattekostnad	0	0	0	0
Årsresultat	-6 996	-2 627	-2 792	6 773



Avvik mellom periodisert budsjett og regnskap

Årsresultat

Foreløpig årsresultat for 2022 viser et underskudd på TNOK -2.627 mot et budsjettert underskudd på TNOK -2.792, hvilket gir et positivt avvik på TNOK 165 i forhold til budsjett.

Driftsinntekter

For driftsinntekter er avviket ift budsjett relativt lite; TNOK 1.104 tilsvarende 0,7 %.

Driftskostnader

For driftskostnader totalt er avviket ift budsjett også relativt lite; TNOK 1.088 tilsvarende 0,7 %. For *Lønnskostnader* er det et avvik på TNOK -3.862 tilsvarende -3,5 %. Det skyldes hovedsakelig at rene lønnskostnader er på et lavere nivå enn budsjettert. Særlig for stillinger som krever førstekompetanse er det en utfordring å rekruttere personell og i tillegg til en tidkrevende ansettelsesprosess for slike stillinger. Dette oppveies noe av et merforbruk til innleie av eksterne timelærere og ekstrahjelp. For *Andre driftskostnader* er det avvik på TNOK 4.828 tilsvarende 11,2 %. Det skyldes hovedsakelig økte kostnader til energi (strøm og fjernvarme) med et totalt avvik på TNOK 1.570 tilsvarende 136,5 %. Kostnader til leie og drift av lokaler har et avvik på TNOK 1.179 tilsvarende 5,9 %. I tillegg har kostnadene til programvarelisenser økt som følge av investeringer i nye løsninger for digital undervisning og administrative systemer. Her er avviket totalt TNOK 762 tilsvarende 17 %.

Den økonomiske driften

LDH har i 2022 hatt god søkning til samtlige studieprogram med unntak av ett masterprogram. God søkning kombinert med høy inntakskvalitet og LDHs institusjonsbidrag, kan forstås som viktige faktorer for redusert frafall og høy gjennomføringsgrad på normert tid. Disse faktorene resulterer i økt studiepoeng- og kandidatproduksjon, og øker således den resultatbaserte finansieringen.

I 2022 var det 613 førstevalgsøkere til bachelorprogrammet mot 883 i 2021, en reduksjon på 270 tilsvarende -30,6 %. Reduksjonen på landsbasis var på -24,1 %. Søkertallet i pandemiårene 2020 og 2021 var spesielt høye og lå i 2019, året før pandemien, på 690 førstevalgsøkere. Med 260 planlagte studieplasser gir dette 2,4 førstevalgsøkere per studieplass. Poenggrensene ved hovedopptaket i 2022 (tall for 2021 i parentes) var 47,9 (49,0) for søkere med førstegangsvitnemål og 52,8 (55,7) for søkere på ordinær kvote. Nivået er blant de høyeste av landets sykepleierutdanninger. Andelen studenter på bachelorprogrammet som gjennomfører på normert tid er økende og frafallet er synkende, målt på studentopptak før Covid-19. For studentopptak under Covid-19 er det registrert noe høyere frafall. Antall registrerte aktive bachelorstudenter er 691 ved slutten av 2022 mot 706 i 2021. Tallene bekrefter at LDH fortsatt er et attraktivt studiested for bachelorstudenter.

Masterprogrammene hadde ved slutten av 2022 totalt 244 registrerte aktive studenter mot 287 i 2021. Videreutdanningene hadde totalt 128 registrerte aktive studenter ved slutten av 2022 mot 155 i 2021. Sammenlignet med bachelorutdanningen har master- og videreutdanningen en høyere risikoprofil med hensyn til antallet søkere og antallet som faktisk starter på de respektive studieprogrammene. Disse utdanningene krever derfor mer

ressurser til markedsrettet aktivitet, både mot kandidater, helsetjenesten (arbeidsgivere) og myndighetsnivå, for at tilgangen på kandidater skal være bærekraftig. Disse studieprogrammene har i tillegg en lavere grad av fullfinansiering enn bachelorutdanningen.

Produksjonen av 60-studiepoengsenheter er 921 i 2022 mot 954 i 2021.

Kandidatproduksjonen for bachelorutdanningen var 202 i 2022 mot 214 i 2021. For masterstudiene var kandidatproduksjonen totalt 59 i 2022 mot 50 i 2021.

Inntektsmessig har LDH hatt en jevnt god utvikling med realvekst over de senere årene. Tildelingen i RNB 2020 ga en relativt stor økning i statstilskuddet for 2021. Fratrullet pris- og lønnsjustering gir det en reell økning på TNOK 12.905 tilsvarende 11,9 %. For 2022 ga tilskuddet en reell økning på TNOK 9.806 tilsvarende 7,9 %. For 2023 er det imidlertid relativt store kutt i statstilskuddet hvor ABE-kuttet er erstattet med et større «inndekning satsinger», tilbaketrekning av tildelte studieplasser og lavere pris- og lønnsjustering enn det reelle nivået. Dersom en legger til grunn SSBs prognose for pris- og lønnsvekst i 2023 på 4,9 % gir dette en reell negativ vekst på -1,6 %. Finansdepartementet har i brev av 07.02.2023 varslet at prisveksten er høyere enn antatt og at det vil bli lagt frem forslag om prisjustering av statsbudsjettet i RNB 2023. Tildelt statstilskudd har resultert i et svært stramt budsjett for 2023 hvor det må innføres særlige kostnadsreducerende tiltak for å bringe et budsjett for 2024 i tilnærmet balanse. Det forventes realvekst nær 0 i statstilskuddene for de nærmeste årene.

Kostnadmessig er fordelingen innrettet mot realiseringen av LDHs strategiske mål. LDH har fokus på å beholde og tiltrekke seg menneskelige ressurser med kapasitet og rett kompetanse. De samme strategiske målene ligger til grunn for prioritering av investeringsmidler.

Basert på nøkkeltallene beskrevet over vurderes LDHs økonomiske drift som tilfredsstillende. LDH har opptjent egenkapital som gir et godt økonomisk fundament for videre satsing på strategisk og kvalitetsmessig utvikling av virksomheten.

Vesentlige endringer i resultat- og balanseposter i forhold til tidligere årsregnskap

Resultatposter

Foreløpig årsresultat for 2022 viser et underskudd på TNOK -2.627 mot et overskudd i 2021 på TNOK 6.773.

Studentvelferdsordningen LOS (Lovisenberg studentvelferd) håndteres økonomisk som en egen avdeling i LDHs regnskap og er således inkludert i tallene over. LOS styrer imidlertid egen økonomi, er inntektsmessig basert på semesteravgifter og har atskilt egenkapital i LDHs balanse. Foreløpig årsresultatet for LOS er et underskudd på TNOK -382. Det gir et foreløpig årsresultat for LDH eksklusiv LOS på TNOK -2.245.

Den nominelle økningen i statstilskuddet for 2022 er på TNOK 13.097 tilsvarende 12,1 %. Pris- og lønnsjustering utgjør TNOK 3.184. Den resterende delen av økningen på TNOK 9.913 er et resultat av konsekvensjusteringer for studieplasser tildelt i RNB 2019 og 2020, samt resultatbasert uttelling både for utdannings- og forskningsinsentiver.

Økningen i *Lønn og andre personalkostnader* på TNOK 17.001 tilsvarende 18,8 % skyldes utover lønnsjusteringer, en økning av antall årsverk fra 114 i 2021 til 118 i 2022. I hovedsak ressurser til å håndtere innføring av ny studieplan for bachelorutdanningen parallelt med at eksisterende fases ut og igangsetting av et nytt masterprogram, samt styrking av ressurser i læringsstøtteenheten og i studieadministrasjonen. I tillegg kommer ressurser til håndtering av aktiviteter som resultat av tildelingen i RNB 2019 og 2020, både for bachelor- og masterutdanningene.

Økningen i *Avskrivninger* på TNOK 1.092 tilsvarende 33,0 % skyldes et høyere investeringsnivå i 2022 beskrevet under.

Balanseposter

Økningen i *Bygninger og annen fast eiendom* på TNOK 6.532 og *Driftsløsøre, verktøy og lignende* på TNOK 12.336 skyldes relativt omfattende investeringer i 2022 spesifisert under.

Reduksjonen i *Bankinnskudd* på TNOK -16.795 skyldes i hovedsak investeringene nevnt over.

Reduksjonen i *Annen opptjent egenkapital* på TNOK -2.627 skyldes disponering av underskuddet for 2022.

Gjennomførte investeringer i regnskapsperioden og planlagte investeringer i senere perioder

Gjennomførte investeringer

Det er gjennomført investeringer i 2022 for totalt TNOK 23.264 mot TNOK 4.339 i 2021.

Investeringene omfatter i hovedsak følgende anskaffelser:

- ombygging og utvidelse av simuleringsdelen av Klinisk læringslab (KLL) med fem nye simuleringsrom, to nye lagerrom, nytt kontrollrom og tilhørende debriefing-rom for å møte økt behov for simuleringskapasitet
- ombygging og fornying av studentgarderobene i KLL
- utstyr til utprøving av VR-teknologi i KLL
- digitale styringssystemer i KLL
- møbler og inventar i KLL
- ombygging og møbler til nye arealer for LDH (auditorium, syv grupperom og sosial sone for studenter)
- nytt trådløst og kablet nettverk for studenter og ansatte
- oppgradering av ansattes datamaskiner, skjermer og utstyr til hjemmekontor
- IT-systemer: nytt HR-system og oppgradering av LDHs nettsider

Planlagte investeringer

Det er ikke planlagt vesentlige investeringer i 2023.

Disponering av underskudd

Underskuddet på TNOK -2.627 belastes LDHs *Annen opptjent egenkapital*.

LDHs revisor

LDHs revisor er BDO AS ved Terje Tvedt.

Oslo, 15.02.2023

DocuSigned by:
Hulda Gunnlaugsdottir
080F84F13F744D5...

Hulda Gunnlaugsdóttir

Rektor

DocuSigned by:
Hallgeir Lien
29BDDF6998D449B...

Hallgeir Lien

Høgskoledirektør