
Årsrapport 2014

Lovisenberg diakonale høgskole AS
Oslo, 13.03.2015

Innholdsfortegnelse

1. Styrets beretning.....	3
1.1. Vurdering av samlede resultater, ressursbruk og måloppnåelse for 2014	3
1.2. Sentrale forhold, interne og eksterne, som har hatt betydelig innvirkning på oppnådde resultater	4
1.3. Viktigste prioriteringer for 2015.....	5
1.4. LDHs muligheter og utfordringer fremover	5
1.5. Likestilling, diskriminering og tilgjengelighet.....	6
1.6. Samfunnssikkerhet og beredskap	7
2. Introduksjon til virksomheten og hovedtall	9
2.1. Virksomhet og samfunnsoppdrag	9
2.2. Organisasjon	9
2.3. Utvalgte hovedtall	9
3. Årets aktiviteter og resultater	10
3.1. Sektormål 1: Universiteter og høyskoler skal gi utdanning av høy internasjonal kvalitet i samsvar med samfunnets behov	10
3.2. Sektormål 2: Universiteter og høyskoler skal i tråd med sin egenart, utføre forskning og faglig utviklingsarbeid av høy internasjonal kvalitet.....	24
3.3. Sektormål 3: Universiteter og høyskoler skal være tydelige samfunnsaktører og bidra til formidling, internasjonal, nasjonal og regional utvikling, innovasjon og verdiskaping	28
3.4. Sektormål 4: Universiteter og høyskoler skal ha effektiv forvaltning av virksomheten, kompetansen og ressursene i samsvar med sin samfunnsrolle	31
3.5. Samarbeid, arbeidsdeling og konsentrasjon (SAK)	33
3.6. Supplerende tildeling – revidert nasjonalbudsjett 2014	34
4. Styling og kontroll i virksomheten	35
5. Vurdering av fremtidsutsikter	36
5.1. Profil og utviklingsstrategi.....	36
5.2. Planer.....	37
5.3. Overordnet risikovurdering	38
5.4. Budsjett 2015	41
5.5. Utdanningskapasitet.....	42
6. Foreløpig årsregnskap inklusive ledelseskomentarar	43
6.1. Institusjonens form	43
6.2. Formål	43
6.3. Foreløpig årsregnskap 2014	44
6.4. Vesentlige endringer i resultat- og balanseposter i forhold til tidligere årsregnskap	44
6.5. Vesentlige avvik mellom resultatbudsjett og resultatregnskap	45
6.6. Omtale av transaksjoner mellom institusjonen og nærstående enheter	45
6.7. Gjennomføringen av budsjettet med vekt på prioriterte mål og aktiviteter i tilskuddsbrevet, herunder søknningen til akkrediterte studier	45
6.8. Gjennomførte investeringer i perioden og planlagte investeringer i senere perioder	46
6.9. Trender og utvikling i inntekter og sentrale kostnader	46
6.10. Redegjørelse for det økonomiske forholdet mellom eier Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg og Lovisenberg diakonale høgskole	47
6.11. Rutiner for overføring av konsernbidrag.....	47
6.12. Omtale av eventuelle planlagte organisatoriske endringer som antas å ville påvirke virksomhetens rettslige eller økonomiske stilling.....	47
6.13. Disponering av eventuelt overskudd	47

1. Styrets beretning

1.1. Vurdering av samlede resultater, ressursbruk og måloppnåelse for 2014

Det er styrets oppfatning at LDHs drift og resultater for 2014 er i henhold til styrets forventninger og i henhold til planer som er forelagt styret. Styret er tilfreds med at LDH har en sunn økonomi med en god likviditet og et positivt årsresultat for 2014 som er bedre enn budsjettet. Med ca 36 % egenkapitalandel anses LDHs soliditet som god.

Styret er tilfreds med en god utvikling i antallet søkere til LDHs studieprogram. Spesielt gledelig er søkningen til studieprogrammet bachelor i sykepleie hvor antall kvalifiserte kandidater som hadde LDH som sitt førstevalg økte med 25,5 % i 2014. Søkningen til videreutdanningene har økt i 2014 og er på et godt nivå. Dette viser at LDH er en foretrukken høgskole blant studentene.

Styret er tilfreds med at 155 ferdige kandidater i 2014 for studieprogrammet bachelor i sykepleie, tilfredsstiller kandidatmålet på 151 som er satt av Kunnskapsdepartementet i henhold til tildelte studieplasser. Styret registrerer at det er utfordringer knyttet til oppnådd kandidatmåltall for ABIOK¹-utdanningene med 19 operasjonssykepleiere mot et kandidatmåltall på totalt 37. Årsaken til nedgangen er omleggingen av videreutdanning i intensivsykepleie til en spesialisering innen studieprogrammet master i avansert klinisk sykepleie, hvilket medførte en pause i opptaket i 2012. Det understrekes at LDH i tillegg har utdannet 16 spesialsykepleiere i nyfødtsykepleie. Imidlertid er nyfødtsykepleie i dag ikke sidestilt med barnesykepleie som ABIOK-utdanning.

Styret er likeledes tilfreds med at LDH skårer likt eller høyere enn gjennomsnittet innen samtlige indekser for studieprogrammene bachelor i sykepleie og master i avansert klinisk sykepleie på NOKUTs Studiebarometer 2014. Styret registrerer at svarprosenten har økt betydelig innen bachelor i sykepleie fra 2013 og nå gir et statistisk godt grunnlag for å bruke resultatene som grunnlag for systematisk forbedring av studiekvaliteten.

Styret har forventninger til at rekrutteringen av ny forskningsleder vil styrke forskningsmiljøet og gi gode resultater for LDHs FoU-arbeid i tiden fremover. Likeledes er det en positiv utvikling i andel førstekompetanse som i 2014 har økt fra 31,9 % til 34,9 %. Det er også oppmuntrende å registrere at LDH i statstilskuddet for 2015 er blitt tildelt midler til rekrutteringsstilling.

Styret er tilfreds med forskningen som skjer på områder som understøtter LDHs særpreg. Spesielt er det verdt å nevne Breievnes avhandling om lukt og lidelse som løfter fram et kjent, men lite påaktet fenomen i hjemmesykepleien. Tornø finner i sitt PhD-prosjekt mer kunnskap om praksis innen eksistensiell/åndelig omsorg. Samarbeid om pasientsikkerhet og kvalitet knytter høgskolen sammen med Lovisenberg Diakonale Sykehus og nasjonale innsatsområder.

¹ ABIOK-utdanningene – utdanning av spesialsykepleiere innen anestesi-, barne-, intensiv-, operasjons- og kreftsykepleie

Kronikken ”Hvor er gladsakene fra norske sykehjem?” er skrevet av to lærere og fire studenter ved LDH, og publisert blant annet på nrk.no og i Sykepleien: Styret oppfatter dette som et godt eksempel til etterfølgelse på en vellykket formidling av kunnskap, og et arbeid som engasjerer studentene og øker deres læringsutbytte.

1.2. Sentrale forhold, interne og eksterne, som har hatt betydelig innvirkning på oppnådde resultater

LDH har i 2014 fortsatt arbeidet med systematisk utvikling og implementering av strategier hvor hele organisasjonen er involvert. Administrasjonen har nedfelt mye arbeid i å følge utviklingen av Kunnskapsdepartementets satsing på høyere kvalitet i norsk høyere utdanning og forskning. Fokus har vært på ekspertgruppens arbeid med innstilling til nytt finansieringssystem og på arbeidet med stortingsmeldingen om ny struktur i høyere utdanning. Styret har vært løpende orientert om og involvert i dette arbeidet, både gjennom behandling av styresaker og i styreseminar. Styret har behandlet ”LDH 2020” som var LDHs respons på oppdraget fra Kunnskapsdepartementet til statlige høyskoler og universiteter, hvor også private høyskoler var invitert til å levere innspill til departementets arbeid med strukturmeldingen innen 01.11.2014. Arbeidet med ”LDH 2020” ligger til grunn for utviklingen av LDH Strategisk plan 2015-. Styret mener for øvrig at LDH er strategisk godt posisjonert både gjennom utnyttelse av strategiske fortrinn og som fjerde største studiested for sykepleierutdanning på bachelornivå i Norge. LDH er således en betydelig aktør innen utdanning av sykepleiere i Norge, og samtidig ”passe stor” sett fra studentenes ståsted.

Implementering av ny fagplan for studieprogrammet bachelor i sykepleie startet høsten 2012 og omfatter fra 2014 alle kull inne i programmet. Omleggingen medfører en jevnere produksjon av studiepoeng og et mer helhetlig studieprogram med integrerte emner for å oppnå en god sammenheng gjennom programmets seks semester. For å understøtte implementeringen og løpende gjennomføring av en ny fagplan samt bedre ressursutnyttelsen, er bacheloravdelingen i løpet av 2014 omorganisert fra å bestå av 3 årsheter med hver sin leder, til én avdeling med en samlet ledelse. Omorganiseringen omfatter også nye roller som ansvarlige for utviklingen og forvaltningen av hvert enkelt emne i fagplanen.

Studieprogrammet master i avansert klinisk sykepleie startet opp våsemesteret 2013 og de første 14 studentene leverte sine masteroppgaver i løpet av 2014. Det har vært lagt ned et betydelig arbeid for å etablere studieprogrammet. I 2014 er programmet videreutviklet basert på tilbakemelding fra studentene.

LDH har i 2014 arbeidet med kvalitetsforbedring av studentenes læringsmiljø. Sentralt i dette arbeidet er a) å øke utnyttelse av høgskolens moderne bygningsmasse og læringsfasiliteter ved å gjøre disse attraktive og tilgjengelige for studentene, og b) å utvikle et godt studentvelferdstilbud. Våren 2014 ble det gjennomført en detaljert spørreundersøkelse blant studentene med god svarprosent. Basert på denne, søkte LDH Kunnskapsdepartementet om fritak fra krav om tilknytning til studentsamskipnad for å etablere en egen studentvelferdsordning. Departementet ga LDH fritak under forutsetning av at LDH kan tilby sine studenter minst like gode velferdstilbud som Studentsamskipnaden i Oslo og Akershus (SiO). Etableringen av eget velferdstilbud er godt i gang med blant annet ny og forbedret kantinedrift fra 01.01.2015. Utvikling av et variert boligtilbud til studentene pågår. Boligene er lokalisert på Lovisenbergområdet i umiddelbar nærhet til høgskolen, sentralt og med god offentlig kommunikasjon. Velferdstilbudet iverksettes i sin helhet 01.08.2015.

1.3. Viktigste prioriteringer for 2015

LDH skal i 2015 videreutvikle sin posisjon som spesialisert og tilpasningsdyktig høgskole. Fokus vil fortsatt være på sykepleie med et klinisk kompetent og verdibasert særpreg. LDH vil fortsatt være en relativt liten høyskole målt i mot andre høyskolars totale studentantall, men likevel en økonomisk bærekraftig høyskole som leverer kvalitet med god studentoppfølging. Med Kunnskapsdepartementets økte oppmerksomhet på gjennomstrømming og ferdige kandidater, registrerer styret at LDH har inntatt en posisjon som det fjerde største studiestedet i Norge for sykepleierutdanning på bachelornivå. LDH har ambisjoner om å klatre til andre største studiested. LDH vil videreutvikle studieprogrammene for master-, etter- og videreutdanning for å kunne tilby fleksibel utdanning for sykepleiere innen deler av helsetjenesten hvor kravet til kompetanse øker som følge av endringene helsetjenesten er i ferd med å gjennomgå. Tilgang på nære praksisplasser med godt læringsutbytte og en systematisk bruk av IKT-verktøy, er viktige faktorer i dette arbeidet.

LDH vil styrke sin posisjon gjennom gjensidig forpliktende samarbeid med andre høyskoler og universiteter. Et slikt samarbeid vil kunne skape mer solide fagmiljøer og en effektiv utnyttelse av felles nøkkelressurser. Innen forskning vil LDH kunne bli en del av et større forskningsmiljø gjennom deltakelse i konkurransedyktige forskningsnettverk. LDH vil også satse på å utnytte ressursene på Lovisenbergområdet til helsetjenesteforskning, hvor LDH er samlokalisert med både spesialisthelsetjeneste og kommunens helse- og omsorgstjeneste.

LDH vil utnytte et internasjonalt nettverk for å hente undervisningsressurser til områder hvor det kreves spisskompetanse og innovasjon. Styrking av ansattes kompetanse gjennom arbeid ved utvalgte utenlandske institusjoner, vil være en satsing for å styrke utdanningstilbudet ved LDH. Internasjonalt utvekslingstilbud for studentene vil fortsatt være en viktig faktor for utvikling av kandidatprofiler for flerkulturelle miljøer.

LDH vil søke arenaer hvor det er behov for ny kunnskap innen sykepleiefaget og verdibasert profesjonell omsorg. LDH vil dele sin kunnskap gjennom formidling både i tradisjonelle vitenskapelige kanaler så vel som ordinære mediekanaler. LDH vil være en aktiv pådriver for å utforske og utfordre systemer og roller i morgendagens helsetjeneste.

1.4. LDHs muligheter og utfordringer fremover

Muligheter

LDH har en faglig kompetent organisasjon med et tydelig verdigrunnlag og gode tjenester innen både studieadministrasjon, bibliotek, HR og IKT. LDH har et solid økonomisk fundament som gir muligheter for videre utvikling av en bærekraftig virksomhet. Likeledes disponerer LDH en moderne bygningsmasse med god kapasitet innen ulike undervisningsrom, ferdighetssenter for praktisk trening og ulike rom til studentenes egen læringsaktivitet. LDH har utvidelsesmuligheter ved behov. LDH har investert i en moderne IKT-plattform for ansatte og studenter som er under kontinuerlig videreutvikling for å øke studentenes læringsutbytte, effektiviteten i organisasjonen og kvaliteten i leveransene. IKT-plattformen gir også mulighet for effektivt samarbeid med andre høyskoler og universiteter både i inn- og utland. Eksempelvis skjer dette gjennom videokonferanseløsninger som blant annet gjør det mulig å overføre fullverdige forelesninger fra andre lokasjoner. Dette gjør LDH i dag i samarbeidet med Høgskolen i Hedmark, Elverum.

LDH har god og nær tilgang på praksisplasser ved de ulike institusjonene på Lovisenbergområdet og i høgskolens nære bydeler. De sammen institusjonene representerer et godt grunnlag for samarbeid om forskning og utvikling. LDH har et godt omdømme hvor det fremheves god kvalitet i utdanningen, tett oppfølging av studentene og uteksaminering av kandidater med gode kvalifikasjoner og holdninger. Dette har medvirket til en stigende inntakskvalitet blant studentene.

Utfordringer

Det er en utfordring for LDH å understøtte et forskningsmiljø med kritisk masse både tematisk og metodisk, ivareta både bredde og spiss, og i tillegg bidra til å integrere utdanning og FoU. LDH er avhengig av å videreutvikle et forskningsmiljø som er attraktivt både for ansatte i en forskerkarriere og for eksterne samarbeidspartnere. Det er en helt klar utfordring å nå opp i konkurransen om ekstern finansiering av forskningsprosjekter.

Innen utdanning er det en utfordring å tilfredsstille utdanningssektorens krav til innretning av studieprogram, gjennomføring av gradsgivende studier og finansiering, og samtidig kunne tilfredsstille helsesektorens krav til bredde i studieprogram, kostnadsnivå, gjennomføringstid og prioritering av kompetansebehov. Til tross for gode søkertall til studieprogrammet master i avansert klinisk sykepleie er antall interessenter som takker ja til studieplass, ikke tilfredsstillende. Det iverksettes derfor tiltak for å styrke opptaket av nye studenter.

Både innen forskning og utdanning vil det være en utfordring å finne riktige samarbeidspartnere i en universitets- og høyskolestruktur som går mot færre og større institusjoner. LDH ser det som viktig å ta en posisjon hvor det er mulig å påvirke prioriteringen av kompetansebyggingen for morgendagens helsetjeneste. LDH er avhengig av å effektivisere sin drift og øke kvaliteten i leveransene blant annet gjennom gode IKT-verktøy. Spesielt gjelder dette effektiv deling og tilgang til digital informasjon både for ansatte og studenter. Dette stiller igjen økte krav til systematisk opplæring av ansatte i bruk av IKT-verktøy slik at IKT-kompetansen tilfredsstiller forventningene.

1.5. Likestilling, diskriminering og tilgjengelighet

Likestilling

Av høgskolens 76 årsverk innehas ca. 93 % av kvinner. Det er en målsetting å øke andel mannlige ansatte, likevel har andelen vært stabil fra 2013 til 2014. I høgskolens styre er to av fem aksjonæroppnevnte styremedlemmer kvinner, begge ansattrepresentanter er kvinner og en av to studentrepresentanter er kvinne.

Forskjeller i lønn er uavhengig av kjønn, og er knyttet til forskjellige stillinger/ansvarsområder.

Diskriminering

Høgskolen 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.

Tilgjengelighet

LDH har tegnet ny IA-avtale for perioden 2014-2018 hvor overordnet mål er: *å bedre arbeidsmiljøet, styrke jobbnærværet, forebygge og redusere sykefravær, og hindre utstøting og frafall fra arbeidslivet.*

Delmål 2 omhandler personer med nedsatt funksjonsevne og har følgende målformuleringer:

- Sette aktivitetsmål for oppfølgings- og tilretteleggingsarbeidet overfor egne arbeidstakere med nedsatt arbeidsevne, for å hindre frafall fra arbeidslivet
- Sette aktivitetsmål for hvordan virksomheten skal åpne for personer som NAV har avklart og som har behov for utprøving av sin arbeids- og funksjonsevne i det ordinære arbeidslivet.

1.6. Samfunnssikkerhet og beredskap

Risiko- og sårbarhetsanalyse (ROS-analyse)

Det er gjennomført en revisjon av *Beredskapsplan for krisehåndtering ved LDH* i 2014, noe som implisitt har omfattet en ROS-analyse. LDH har ikke gjennomført noen eksplisitt ROS-analyse i 2013 og 2014. Revisjonen har generelt omfattet en tydeliggjøring av roller og ansvar, og spesielt omfattet brann, trusselsituasjoner/skoleskyting og studenters utenlandsopphold. Det gjennomføres årlige brannøvelser rett etter skolestart med flesteparten av studentene tilstede på skolen, inklusive nye kull, før praksisperiode starter. Det er gjennomført brannopplæring av alle ansatte med instruktør fra Brann- og redningsetaten i Oslo.

LDH har hatt befaringsrepresentanter fra Oslo politidistrikt for å få råd om hvordan håndtere trusselsituasjoner som ”skyting pågår”. Beredskapsplanen er oppdatert i henhold til disse rådene og ansatte er informert om prosedyren i slike situasjoner. For utenlandsopphold er det lagt vekt på registrering slik at LDH til enhver tid har en oppdatert oversikt, med alle nødvendige opplysninger, over alle studenter som er utenlands gjennom høgskolens utvekslingsprogram. I tillegg har LDH stedlig representasjon ved studiestedet der LDH har flest studenter utenlands.

Kriseøvelse

Det er ikke gjennomført noen kriseøvelse i 2014 utover brannøvelsen nevnt over.

Informasjonssikkerhet

Krav til informasjonssikkerhet ved LDH er regulert i et IT-reglement. Alle ansatte må signere på at dette er lest og godtatt. Det er i 2014 innført nye prosesser og verktøy for spesiell sikring av informasjon knyttet til etablering og kvalitetssikring av eksamensoppgaver. Det er også igangsatt prosjekter for etablering av elektronisk arkiv og nytt intranett/samhandlingsplattform med sikte på implementering i 2015, noe som vil forenkle og forbedre overholdelse av kravene til informasjonssikkerhet. LDHs eier, Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg (SDL), leverer tjenester til LDH knyttet til IKT-infrastruktur. SDL har i 2013 og 2014 gjort betydelige investeringer i oppgradering av IKT-infrastruktur for å redusere risiko for tap av informasjon, bortfall av IKT-tjenester og urettmessig tilgang til informasjon. LDH vil innføre styringssystem for informasjonssikkerhet (SSIS) i løpet av 2015.

Oslo, 10.03.2015



Vidar Haukeland



Karen Kaasa



Gunnar Næsheim



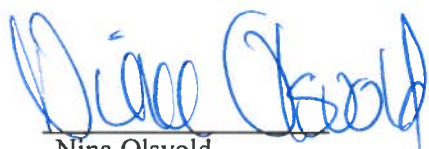
Anders Skogstad



Ingjerd Schou



Grethe Brynildsen



Nina Olsvold

Irene Isaksen

studentrepresentant
Har sluttet ved LDH



Maria Solum

2. Introduksjon til virksomheten og hovedtall

2.1. Virksomhet og samfunnsoppdrag

Lovisenberg diakonale høgskole AS (LDH) er en privat, ideell og akkreditert høyskole som tilbyr bachelorutdanning i sykepleie og videreutdanning på post-bachelor og masternivå, for å bidra med pasientnær kompetanse i helsetjenesten. Helt fra starten i 1868 har høgskolen vært en pådriver for kunnskapsbasert praksis, med kvalitet og nestekjærlighet som grunnverdier for alle utdanningsprogram ved høgskolen. Høgskolen er lokalisert på Lovisenbergområdet i Oslo med kommune- og spesialisthelsetjeneste som nærmeste naboer.

LDH vil være en konstruktiv og kritisk samarbeidspartner for å utvikle samfunnsrelevante og fremtidsrettede utdanningstilbud i samsvar med helsetjenestens utfordringer. LDH vil spesielt bidra til å utvikle løsninger for og styrke tjenesteytingen til marginaliserte og underprioriterte pasientgrupper, der menneskeverdet er utsatt, eller der det trengs kompetanse om livsforhold og pasienterfaringer som er lite påaktet. Slik videreføres et diakonalt perspektiv i samfunnets helse- og velferdssystemer.

Høgskolen driver forskning og fagutvikling i samarbeid med det kliniske feltet, og har samarbeidspartnere nasjonalt og internasjonalt gjennom prosjekt, faglige nettverk, og formaliserte samarbeidsavtaler.

2.2. Organisasjon

Lovisenberg diakonale høgskole er et frittstående aksjeselskap, heleid av Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg. Høgskoledirektør og ansatt rektor utgjør den daglige ledelsen. Høgskolen er organisert i en relativt flat struktur med følgende enheter i linje:

- Avdeling for Bachelor i sykepleie
- Avdeling for master-, etter- og videreutdanning
- Studieadministrasjon
- Bibliotek – felles for Lovisenbergområdet
- Senter for klinisk sykepleieforskning

2.3. Utvalgte hovedtall

	Nøkkeltall
Antall studenter –bachelor i sykepleie	600
Antall studenter –master-, etter- og videreutdanning	170
Omsetning 2014 (MNOK)	89
Statstilskudd 2014 (MNOK)	79
Antall ansatte	89
Antall årsverk	76

3. Årets aktiviteter og resultater

Året 2014 har hatt en hovedvekt på utdanningskvalitet. Høgskolen har fullført innrulling av ny fagplan for bachelorutdanningen i sykepleie og har fra høsten 2014 av faset ut den tidligere fagplanen. Antall ferdige kandidater fra 2014 plasserer LDH som det fjerde største studiestedet i landet for utdanning av sykepleiere på bachelornivå. Parallelt med moderniseringsarbeidet i bacheloravdelingen er de første kandidater fra masterstudiet i avansert klinisk sykepleie uteksaminert i 2014. De overordnede intensjonene i årets handlingsplan er innfridd:

Lovisenberg diakonale høgskole vil i 2014 markere at utdanning står for den største verdiskapningen, både kvantitativt gjennom studentvolum og kvalitativt gjennom den klinisk orienterte verdi- og kunnskapsprofilen kandidater fra LDH tilfører helsetjenesten.

Høgskolen dreier nå oppmerksomheten mot innsats for å styrke fagmiljøet for en forsknings- og utviklingsportefølje som drar nytte av Lovisenbergområdets forutsetninger og at høgskolens forskning skal understøtte studieprogrammene. Et levende og publiserende forskningsmiljø er en helt nødvendig og betydningsfull del av høgskolens innsatsfaktorer for å rette oppmerksomhet mot sårbare pasientgrupper og systemer i helsetjenesten.

Handlingsplan for 2014 ble justert da Kunnskapsdepartementet initierte en gjennomgang av strukturen i universitets- og høyskolesektoren i mai, med mål om å øke kvaliteten i utdanning og forskning. LDH har som privat, ideell høyskole valgt å styrke sin posisjon gjennom gjensidig forpliktende samarbeid med andre høyskoler og universitet. De ulike eierforhold setter en parentes om sammenslåing, men institusjonene kan styrke kvalitet gjennom samarbeid. Innen forskning vil LDH kunne bli en del av et større forskningsmiljø gjennom deltakelse i konkurransedyktige forskningsnettverk. LDH vil også satse på ytterligere utnytting av ressursene på Lovisenbergområdet til utdanningsformål og forskning: her er LDH samlokalisert med både spesialisthelsetjeneste og kommunens helse- og omsorgstjeneste.

3.1. Sektormål 1: Universiteter og høyskoler skal gi utdanning av høy internasjonal kvalitet i samsvar med samfunnets behov

LDH identifiserte følgende innsatsområder for 2014:

- Styrke studiekvalitet gjennom systematisk evalueringsarbeid
- Studentmedvirkning – med mål om å styrke studiekvalitet
- Kvalitet i praksisstudier – sentralt i profilering av høgskolen

Kjerneaktiviteten ved LDH plasserer denne profesjonshøgskolen i senter av velferdssamfunnets behov for virkemidler til å oppnå kvalitet og kapasitet i helsetjenesten: utdanning av helsepersonell. I det systematiske evalueringsarbeidet inngår resultatrapportering på nasjonale styringsparametre og analyse av funnene med institusjonens perspektiv på utdanningsaktivitetene. Avsnittet presenterer først en gjennomgang av de kvantitative styringsparametrene, og går deretter inn på en analyse av årets tiltak for å oppnå god utdanningskvalitet.

Styringsparametre og resultatvurdering

Kvantitative styringsparametre

Kvantitative styringsparametre er gjennomføring på normert tid, og andel uteksaminerte kandidater tatt opp på doktorgradsprogram seks år tidligere. Bare den første indikatoren er aktuell for LDH hvor masternivået er høgskolens høyeste akkrediterte nivå.

Gjennomstrømming, 3-årig Bachelorutdanning i sykepleie, fulltid:

Opptak 2008: 185	Opptak 2009: 200	Opptak 2010: 197 ²	Opptak 2011: 200
Fullført på normert tid 2011 119 (64,3 %)	Fullført på normert tid 2012 128 (64,0 %)	Fullført på normert tid 2013 138 (70,1%)	Fullført på normert tid 2014
Fullført totalt 2011 143	Fullført totalt 2012 163	Fullført totalt 2013 164	Fullført totalt 2014 155

I Kunnskapsdepartementets *Tilstandsrapport 2014* er det angitt mer detaljert informasjon om opptaket høsten 2009 og høsten 2010. Gjennomføring på normert tid ligger på 64,0 - 71,0 for de to årskullene, og det er omtrent samme frafallsprosent fra studiet etter normert tid (henholdsvis 15,5% og 16,8%). Antall studenter inne i forlengede studieløp innebærer en mer kompleks studieadministrativ situasjon. Kompleksiteten med tilhørende behov for god logistikk og studieveiledning forsterkes ved overgang fra gammel til ny fagplan, med flere eksamener og med nødvendige justeringer av emneplaner for de første kullene etter ny plan.

Høgskolen har vurdert de studieadministrative utfordringene og satt inn mer konsulentkapasitet. Høsten 2014 er arbeidet intensivert med forbedring av støttesystemer (intranett, læringsplattform), supplert med ekstern konsulentbistand for å ha operative systemer fra studiestart høsten 2015. Det er tilsatt studentprest i 60 % stilling fra våren 2014 for å supplere veiledningskapasitet og -tilbud. Med eksisterende studieveileder i halv stilling har LDH dedikert 1,1 stilling til direkte studentrettet veiledning og velferdstiltak.

Master-, etter- og videreutdanninger

Spesialsykepleiere står ovenfor mer krevende behandlingssituasjoner hvor behovet for vurderingskompetanse i pasientarbeidet, og analytisk kompetanse til kunnskapshåndtering i kvalitetsforbedring strekker seg lengre enn enkelte av de tidligere videreutdanningene i sykepleie har kunnet imøtekomme. I 2013 startet LDH for første gang masterstudiet i avansert klinisk sykepleie. Studiet tilbys også med innpass for spesialsykepleiere. Studiet rekrutterer dyktige studenter som uttrykker tilfredshet med studieekvalitet. Samtidig vil høgskolen arbeide for at den gode interessen for studietilbudet resulterer i høyere studenttall.

Det er få rollemodeller i Norge for ekspertsykepleien som studiet utdanner til, og høgskolen har brukt internasjonale kontakter med gjesteforelesere og forskere fra USA og Canada i oppstart og videreutvikling av studiet. LDH har valgt å legge studiets profil som et helhetlig masterstudium, i motsetning til en byggesteins-konstruksjon med videreutdanning først, og deretter masteremner. Dette er etter modell av land med lang historikk på å utdanne sykepleiere på mastergradsnivå til kliniske, fagutviklende og lederstøttende roller.

² Rapport og planer 2013-2014 anga 195 som opptakstall, DBH/Tilstandsrapporten angir 197

Samarbeidet med arbeidsgivere skjer dels direkte i forbindelse med praksisstudier og forberedelser til masteroppgave, og dels indirekte gjennom studiets referansegruppe der både kommune- og spesialisthelsetjeneste er representert. Høgskolens bekymring er imidlertid at kommunehelsetjenesten (inkludert sykehjemssektoren) ikke har samme finansielle grunnlag som spesialisthelsetjenesten for å tilby ansatte stipend eller permisjonsordninger. Mangel på økonomiske virkemidler til å bygge kompetanse svarende til tjenestens utfordringer, avspeiler seg i antall søkere som ser seg i stand til å ta imot studieplass de har fått tilsagn om.

Gjennomstrømming: mastergrader

Master i avansert kliniske sykepleie med spesialisering i allmenn- eller intensivsykepleie, ble tilbudt for første gang i 2013 etter akkreditering av studiet i januar 2012. De første kandidater fra masterstudiet representerer opptak våren 2013 med innpass for tidligere videreutdanningsemner. LDH registrerer at 14 studenter har levert masteroppgave i løpet av 2014. Det tilbys fra 2014 fulltids- og deltidsstudier over henholdsvis 2 og 3 år.

Det første mastergradsstudiet ved høgskolen, Helsetjenester til eldre (fellesmaster med Diakonhjemmet Høgskole), hadde sitt første opptak på deltidsstudiet i 2011. Det var forventet at de første kandidater etter normert tid ville være ferdig i 2014. En student med forsert studieløp fullførte imidlertid sommeren 2013. Dette studiet er nå under avvikling hvor 2016 blir siste år med studietilbud i henhold til forventede studieløp, regulert av en skriftlig avtale mellom høgskolene.

Antall ferdige kandidater, masterstudium

	2010	2011	2012	2013	2014
Master i Helsetjenester til eldre (Deltid: 120 sp)	Første opptak		-	1	*(8)
Master i Avansert klinisk sykepleie: intensiv- eller allmennsykepleie (Deltid: 120 sp)				Første opptak	**14

* Databasen DBH viser at det er uteksaminert 8 kandidater fra Masterstudiet i helsetjenester til eldre. Fellesmasteren med Diakonhjemmet Høgskole er organisert på deltid over 4 år. Kandidatene framkommer bare på Diakonhjemmets statistikk i DBH, men har vitnemål fra begge høgskoler.

** Tallet viser til fullført mastergradsemne, antallet er per 11.3. ikke publisert i DBH.

Antall studenter førstegangsregistrert til master- og videreutdanninger

	2010	2011	2012	2013	2014
Master i avansert klinisk sykepleie (Deltid/Fulltid: 120 sp)	Nytt i 2013			31	14
Master i helsetjenester til eldre (Deltid: 120 sp)	17	23	15	-	-
Enkeltemner i masterstudiet			4	10	
Videreutdanning i aldersdemens (Deltid: 30 sp)	11	13	-	-	-
Videreutdanning i aldring og eldreomsorg (Deltid: 60sp)	21	18	-	-	-
Videreutdanning i intensivsykepleie (Fulltid: 90sp)	29	47	Lagt inn i masterstudiet		
Videreutd i sykepleie til syke eldre (Deltid: 45 sp)	Nytt i 2014				8
Videreutdanning i nyfødtsykepleie (Deltid: 60 sp)	15	0	16	0	22
Videreutdanning i Operasjonssykepleie (Heltid: 90sp)	16	24	0	20	32
Videreutdanning i ortopedisk sykepleie (Deltid: 60 sp)	0	12	-	-	-
Videreutdanning i palliativ omsorg (Deltid: 30 sp)	34	25	29	31	25

Gjennomstrømming: doktorgradsstudier

Det rapporteres ikke på indikatoren da LDH er ikke akkreditert for å tilby PhD program.

Kvalitative styringsparametre:

Studentene skal lykkes med å nå læringsutbyttet som er definert for studieprogrammene

Resultatvurderingen for 2014 støttes av data fra ulike perspektiv:

- Studiepoengproduksjon
- Organisatoriske rammer
- Søkermassen
- Karakterfordeling og strykprosent
- Studenttilfredshet med utdanningen
- Evaluering av faglig-/pedagogiske grep og innsatsområder

Funnene følges av en vurdering av måloppnåelse etter høgskolens innsatsområder definert for 2014.

Studiepoengproduksjon

Studiepoengproduksjon er en relevant, om enn grovkalibret, indikator til å informere om hvorvidt studentene oppnår læringsutbyttet. Indikatoren er gyldig i den grad vurderingsform og eksamen representerer læringsutbyttene. Her følger studiepoengproduksjon for bachelorstudiet i sykepleie, master-/etter- og videreutdanninger, og årstudium i psykologi på nett.

3-årig bachelor i sykepleie, fulltid: Studieaktivitet / student

Opptaksår	2010	2011	2012	2013	2014
Studiepoengproduksjon totalt	500,1	500,8	580,4	532,9	530,6
Studiepoengproduksjon pr student i programmet	53,0	52,0	61,5	56,3	54,0
Gjennomføringsgrad i forhold til avtalt utdanningsplan³	89,0%	97,6%	96,6%	92,7%	95,9%

I perioden 2012-2014 er det to forhold som i særlig grad påvirker studiepoengproduksjonen ved LDH, i tillegg til studentopptak og gjennomføringsgrad. Fra høsten 2012 ble ny fagplan i bacheloravdelingen fasett inn, og med den en dreining fra hovedtyngden av studiepoeng tildelt i vårsemesteret til lik fordeling av studiepoeng på hvert semester. Konsekvensen blir en topp i overlappingsperioden mellom to fagplaner (se 2012), etterfulgt av en normalisering idet alle kull følger ny fagplan fra høsten 2014 av. Det andre forholdet er at opptak av studenter til videreutdanning i intensivsykepleie (90 studiepoeng) ble satt i bero i 2012 under opptrapping til første opptak til masterprogram (120 studiepoeng) med integrert videreutdanning. Dermed blir en produktiv fase i 2010-2011 etterfulgt av en bølgedal før antall studenter og gjennomførte emner i masterstudiet normaliserer situasjonen.

Studiepoengproduksjon i 60-studiepoengsenheter for master- og videreutdanninger, tabellen viser bare program med studiepoengproduksjon i 2014

	Hel- / deltid	2010	2011	2012	2013	2014
Master i avansert klinisk sykepleie	Hel- /deltid				17,2	19,7
Master i Helsetjenester til eldre, under avvikling*	Deltid	Nytt i 2011	2,7	9,4	6,0*	4,5*
delemner				0,3	2,1	0,8
Videreutdanning i Nyfødtsykepleie	Deltid	9,6	7,9	11,1	8,0	11,3
Videreutdanning i Operasjonssykepleie	Heltid	11,7	22,1	22,4	19,3	25,1
Videreutdanning i Palliativ omsorg	Deltid	16,0	22,3	12,3	14,3	14,0
Videreutdanning i sykepleie til syke gamle	Deltid					2,0
Emne i artikkelskriving						2,5
Emne i klinisk veiledning						2,1

Avviklingen av masterstudiet i helsetjenester til eldre foregår på en tid hvor kompetansebehovet i kommunal helse- og omsorgstjeneste er i vekst for å kunne følge opp samhandlingsreformens intensjoner, og for å kunne ivareta ”bidra til-” funksjonene innen utdanning og fagutvikling i kommunal sektor. LDH har nøye vurdert hvordan høgskolen best kan være samfunnsrelevant i en slik situasjon. Det er derfor utviklet en videreutdanning i sykepleie til syke gamle som imøtekommer dagens kompetansegap, og med tanke på en senere revurdering – om noen år – av behovet. Sammen med LDHs satsning på masterstudiet i avansert klinisk sykepleie framstår dette som et realistisk og offensivt sett av utdanningsprogram for å ta situasjonen i helsetjenestene på alvor.

³ Kilde: Tilstandsrapporten 2013

LDH registrerer jevn produksjon og stigende interesse for videreutdanningene i nyfødtsykepleie og operasjonssykepleie. Programmene harmonerer godt med prognoser og sårbarhetsanalyser av kompetanseforhold i spesialisthelsetjenesten. Til tross for et veldokumentert behov for spisskompetanse innen intensivbehandling av nyfødte er denne utdanningen ikke beskyttet av en rammeplan eller anerkjent som tellende i ABIOK-sammenheng. Videreutdanning i palliativ omsorg er veletablert og med jevn studiepoengproduksjon. Med økende grad av hjemmebasert omsorg er det nye pasientgrupper som trenger palliativ behandling i kommunal sektor.

Samlet framstår utdanningsporteføljen ved LDH som velbalansert ut fra kompetansebehovet innen både spesialisthelsetjenesten og kommunal helse- og omsorgstjeneste. Masterstudiene utdanner for den kapasitet for tjenesteutvikling som morgendagens helsetjenester må kunne bygge på.

Nettstudium

LDH tilbyr et årsstudium i psykologi på nett og samarbeider med Bjørknes Høgskole om det faglige innholdet. Studiet ble første gang utlyst sommeren 2013 og det er rullerende opptak. Tilbud om nettstudium gir LDH verdifull erfaring med fleksible læringsformer. Det tas studieavgift for årsstudiet, og interessen for tilbudet er for tiden økende.

Årsenhet i psykologi på nett, lavere nivå/60 studiepoeng

	2013	2014
Antall studenter førstegangsregistrert	10	29
Studiepoeng (i 60 SPE)	2,7	17,0

Organisatoriske rammer

Organisatoriske rammer er en konkretisering av strategi for å bidra til læringsutbytte. Organisasjonskart, økonomi, IKT-støtte, organisering av fagmatriser, utvalgsarbeid er blant de sentrale virkemidler.

For å understøtte implementeringen og løpende gjennomføring av en ny fagplan samt bedre ressursutnyttelsen, er bacheloravdelingen i løpet av 2014 omorganisert fra å bestå av 3 årsenheter med hver sin leder, til én avdeling med en samlet ledelse. Omorganiseringen omfatter også en nye roller som ansvarlige for utviklingen og forvaltningen av hvert enkelt emne i fagplanen.

Indre organisering i programmene bruker et sett av tiltak for å styrke læringsutbyttet:

- I det erfaringsbaserte masterprogrammet er det en 30-studiepoengs masteroppgave. Denne skal være med å kvalifisere studentene til å kunne gå inn på doktorgradsstudier, men kan ikke ha samme omfang og veiledningstilbud som en 60-studiepoengs oppgave. For å kalibrere forventningene til det vitenskapelige arbeidet er det opprette et masterveilederforum hvor medlemmene også har veilederoppgaver og -erfaring fra andre master- og doktorgradsprogram. Dette skal, sammen med et inter-institusjonelt samarbeid mellom UiO og LDH, bidra til å kvalitetssikre denne delen av programmet.
- I bachelorprogrammet har LDH en integrert emneprofil. Dette er noe mer krevende å utarbeide, men gir samtidig en mulighet for å arbeide med elementene tema,

kompleksitet/progresjon, læringsmetode og sekvens på en fleksibel måte som åpner for videreutvikling av programmet. Omorganisering til ett ledernivå og samlet ledelse i bacheloravdelingen framstår som en forutsetning for å lykkes med en integrert fagplan.

Søkermasse

Søkermassens antall, førstevalg og konkurransepoeng antas å virke inn på læreforutsetninger. Høgskolen registrerer god søkerinteresse, og økningen i førstevalgsøkere til bachelorutdanningen er om lag det dobbelte av landsgjennomsnittlig økning siste to år. LDH har dermed passert en 2:1 milepæl for antall førstevalgssøkere per studieplass. Økningen følges av en økning i karakterpoeng og konkurransepoeng:

Rekruttering til LDH, bachelor i sykepleie

Opptaksår	2010	2011	2012	2013	2014
Kvalifiserte førstevalgsøkere pr studieplass	1,6	1,6	1,4	1,9	2,3
Poenggrense hovedopptak / suppleringsopptak ⁴	43,6 / 43,6	43,0 / 42,8	42,6 / 42,1	45,3 / 45,3	48,8 / 48,6
Poenggrense førstegangsvitnemål hoved-/suppleringsopptak	37,7 / 37,7	35,9 / 34,8	34,6 / 30,5	37,0 / 36,3	40,0 / 39,0

Oppstartundersøkelsen etter studiestart indikerer noe om motivasjonsfaktorer og hvorvidt høgskolens særpreg kommuniseres godt til interessenter. Faglig omdømme, studenters interesse for å utdanne seg som sykepleiere/spesialsykepleiere, anbefalinger fra nærstående synes å være betydningsfulle faktorer. På post-bachelornivå er arbeidsgivers insentiver for videreutdanning viktige: gis det permisjon, eventuelt med lønn? Har arbeidsgiver tydelige kompetanse- og karriereplaner og er formell utdanning blant det som etterspørres? Tilbakemeldinger tyder også på at det er en individuell motivasjon for å bidra til videreutvikling av velferdssamfunnets helsetjeneste.

Til masterstudiet er det stort antall interessenter. Når det gjelder antall møtt til studiestart er det skjedd en betydelig avskalling. Arbeidsgivers tilrettelegging påvirker utdanningsvalg. Programrelevans sikres blant annet gjennom bruk av referansegrupper for utdanningens innhold, og gjennom samarbeidsfora for gjennomføring av praksisstudier. Det er imidlertid avgjørende for erfaringsbaserte studier, hvor studentene har vært i arbeidslivet og er i en etableringsfase, at det er økonomisk bærekraftig å ta utdanning. Det er også avgjørende for studieresultat og læringsutbyttet at studentene har tid til å studere. Forventningsavklaring og økonomiske støtteordninger hvor LDHs løpende dialog med arbeidsgiverrepresentanter på flere nivå er viktige kanaler for informasjon og påvirkning.

⁴ Kilde: <https://sok.samordnaopptak.no/arkiv/statistikk>

Karakterfordeling og strykprosent

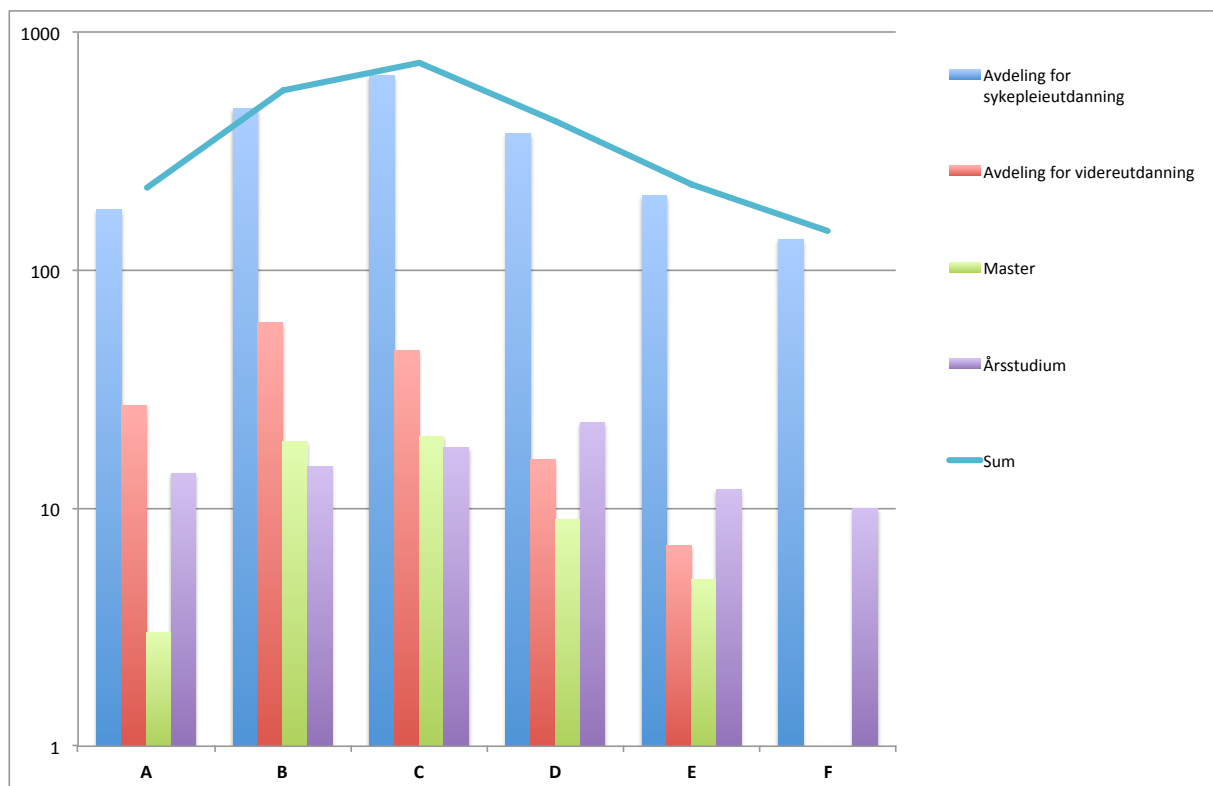
Karakterfordeling og strykprosent indikerer noe om samspillet mellom læreforutsetninger, læringsmiljø, læringsmetoder og vurdering.

Undersøkelser i regi av Universitets- og høskolerådet⁵ tyder på at det er variasjon mellom institusjonene i karaktersetting. Dette er noe LDH også har med seg i vurderingen av egne resultater. Det er derfor viktig å registrere at karakterskalaen brukes i sin full bredde. Karakterfordelingen for året 2014 viser en tilnærmet Gauss-fordeling for høgskolen som helhet. Det er en tendens til sterkere resultater på post-bachelor nivået, noe som kan ha sammenheng med motiverte studenter som har en bachelorutdanning innen samme fag og har begrunnede forventninger.

På masterstudiet i avansert klinisk sykepleie har LDH benyttet ekstern sensur i større omfang enn minstekrav, og det er samarbeid med institusjon med sammenliknbart program for å sikre at karakterskalaen brukes med lik kalibrering.

Figuren under viser karakterfordeling innen bestått eksamen (karakter A-F) samlet for alle emner innen hovedgrupperingene årsstudium, bachelor, videreutdanning, master.

Merk at Y-aksen er logaritmisk og at søylene viser antall studenter innen gitt karakter og hovedgruppe:



⁵ Karakterundersøkelsen 2013, panel C:

http://www.uhr.no/documents/C_karakterrapport_2013_sykepleie_tannpleie.pdf

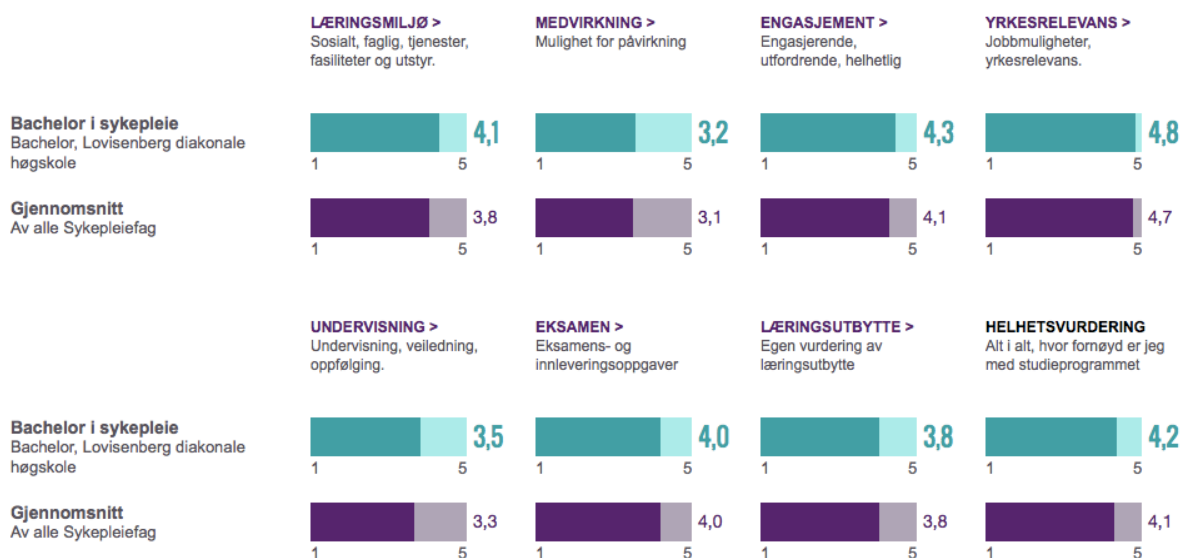
Strykprosent etter hovedgruppering nivå

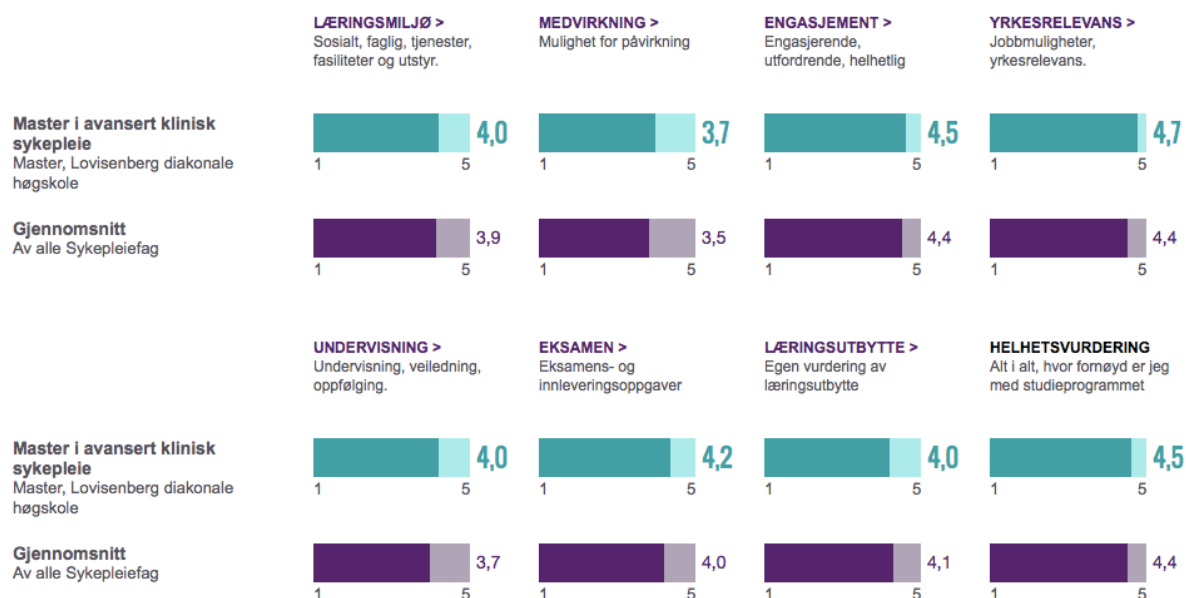
	2010	2011	2012	2013	2014
Avdeling for sykepleierutdanning/bachelor	7,1	7,1	6,8	9,4	9,0
Avdeling for videreutdanning	3,8	2,9	2,2	1,9	0,3
Master	-	8,3	10,7	11,1	7,6
Årsstudium psykologi på nett	-	-	-	0,0	10,9
Sum	6,8	6,6	6,2	8,9	8,3

Studenttilfredshet med utdanningen

Studentenes tilfredshet med utdanningen informerer om viktige sider ved læringsmiljø og studiekvalitet. Studiebarometeret 2014 gir mulighet for både interne trendanalyser og for nivåanalyser mellom sammenliknbare institusjoner.

Svarprosent er doblet for bachelorprogrammet sammenliknet med 2013, og man anser derfor årets resultat som representativt og meget tilfredsstillende. Det er første året hvor masterstudentene besvarer undersøkelsen. Her er svarprosent lik, men antall svar er en tidel av volumet fra bachelorutdanningen, og et meget godt resultat må tas med nøkternhet.





Fra høgskolens side er det viktig å registrere at faglig omdømme og relevans for karriere er blant de viktigste årsakene til å velge LDH som utdanningssted. Funnene harmonerer med LDHs interne oppstartundersøkelse for nye studenter i høstsemesteret, og treffer på den kompetanseprofilen høgskolen vil utdanne til. Det har vært lagt ned et betydelig arbeid for å etablere masterstudiet i avansert klinisk sykepleie, og i 2014 er det gjort ytterligere videreutvikling av programmet basert på tilbakemelding fra studentene.

Noen forbedringsområder ved evalueringsarbeidet er identifisert. Innsatsen for studentmedvirkning kan forsterkes med bedre systematikk i tilbakeføring av evalueringsresultater til studentgruppen. Slik tilbakemelding gis, men trenger bedre støtte av en overordnet prosessbeskrivelse ved høgskolen. Kvalitetskontrollen av fullførte læringssirkler er ufullstendig. Høgskolen gjennomgikk i 2014 sine egenutviklede spørreundersøkelser, brukt i emne- og programvurdering, og fant et potensiale for metodeforbedring og statistisk forenkling. Det blir også vurdert om deler av spørsmålsbatteriet i Studiebarometeret kan gjenbrukes.

Kjennskap til kandidatenes vurdering av utdanningens relevans og kvalitet etter inntreden i lønnet arbeid har LDH bare indirekte og i liten grad. Derfor inneholder handlingsplanen for kommende år en ambisjon om å starte et alumniarbeid, for på den måten styrke utdanningskvalitet ved LDH.

Evaluering av innsatsområdene i 2014:

Systematisk evalueringsarbeid, studentmedvirkning, og faglig-/pedagogiske grep for å oppnå kvalitet i praksisstudier

Evaluering av faglig-/pedagogiske grep og innsatsområder viser samspillet mellom ideer, praktisk-pedagogisk forbedringsarbeid og trinnvis evaluering/justering. Resultater innen de sentrale aktiviteter og delmål i 2014 (hentet fra LDH Rapport og planer 2013-2014) viser til hva som har vært prioriterte tiltak og hva som er oppnådd.

Styrke studiekvalitet gjennom systematisk evalueringsarbeid

LDHs systemer har gjennomgått to endringer i 2014:

1. Mandat for høgskolens studiekvalitetsutvalg er revidert for å øke oppmerksomhet og forslagsrett til utdanningskvalitet på programnivå og institusjonelt særpreg på tvers av avdelinger og utdanningsprogram. Internasjonal koordinator er nytt medlem i utvalget for å integrere den faglige delen av denne rollen i utvalget.
2. LDH legger fra 2014 om arbeidet med årlig Kvalitetsrapport om studiekvalitet og skiller denne tydeligere fra Årsrapporten. Kvalitetsrapporten foreligger i september, har utdanningsprogrammene som analyseenhet, og skal stimulere forbedringstiltak på en tid av året hvor kommende års handlingsplan er under utforming. Endringen gir også noe gevinst i avbyråkratisering fordi man unngår dupliserende rapporter.

Kvalitetsrapporten for 2014 løftet fram følgende områder for utviklingsarbeid og strategiske valg:

- Praksisstudier som læringsmetode: hvilke tiltak kan iverksettes for enda bedre samspill med tjenesteytende sektor om praksisstudier?
- Solide/robuste fagmiljø: LDH ligger på utviklingsfronten innen avansert klinisk sykepleie og må være med å bane vei for nye roller og ny kompetanse. Hva er ressursbehovet og hva er den gode utviklingstakten i arbeidet med å bygge fagmiljøet?
- Nye fagplaner er under implementering på bachelor så vel som masternivå. Hva vil være en god avveining i 2015-2016 mellom studieadministrative tjenester og undervisnings-/forskerressurser for å lykkes både med innhold og administrasjon av programmene?
- Hvilke faglige uttrykk for LDHs verdigrunnlag kan styrkes på tvers av høgskolens utdanningsprogram?

Med utgangspunkt i Rapport og planer 2013-2014 og LDHs handlingsplan for 2014 er det gjennomført tiltak for å styrke studiekvalitet:

- En mindre FoU-tidsressurs er anvendt i 2014 til forenkling og videreutvikling av høgskolens interne spørreskjema for studenterfart studiekvalitet. Tiltaket bør gi effekt på datakvalitet og svarprosent.
- Videreutvikling av organisasjonen, med vekt på samhandling og møtestruktur, særpreg og utdanningsprofil. Dette har konsekvens for prioriterte forskningsområder og i utvikling av tverrgående elementer som etikk og verdibasert omsorg, kvalitet i praksisstudier, pasientsikkerhet og kvalitet i utdanningsprogrammene. Tiltak under sektormål 4 / kap 3.4 utdyper utviklingsarbeidet.
- Innen og på tvers av studieprogram er det arbeidet med kvalitativt god bruk av nye lokaler og utstyr. Det er satt inn innleid hjelp for individuell oppdatering av IKT-kompetanse.
- Nyere læringsmetoder er under utprøving og vurdering for å kunne prioritere og dimensjonere læringsressurser og metoder ut fra systematisk evalueringsarbeid. Blant annet blir forelesningsmetodene mer variert, og gruppebasert læring høyt prioritert.

Studentmedvirkning – med mål om å styrke studiekvalitet

Det er i 2014 gjort framskritt i det kontinuerlige arbeidet med å legge til rette for og hente prosess- og resultatgevinst ut av et aktivt samspill med studentgruppen. Den største kontaktflaten i sanntids dialog står bachelorstudentene for, noe som må sees i sammenheng

med at det er stort innslag av deltidsstuderende i travel livssituasjon på post-bachelor og masternivå.

Dialog med studentene:

Veien til å nå resultater går gjennom flere formelle og mindre formelle fora for dialog med studentene: formell underviseevaluering, utvalgsrepresentasjon, studieledermøter med tillitsvalgte, og mindre formelle møter – fadderstyrets samarbeidsmøter, klassens time, kvartalsmøter mellom høgskoleledelsen og Studentparlament/Sosialen.

Studentrepresentantene tilfører en viktig dimensjon i flere krevende saker, for eksempel ansettelse, fordeling av tidsressurser, samarbeidsmøter med praksisfeltet.

Studentrespons står sentralt i å vurdere om høgskolen når fram i arbeidet for å danne til en faglig identitet, gi helse- og utdanningspolitisk innsikt, øve dyktighet i å håndtere etisk krevende situasjoner, ha evne til å rette blikket mot helsehjelp til underprioriterte grupper i samfunnet, og til å bidra i og mestre tverrfaglig samspill. Disse overordnede målene egner seg dårlig til spørreskjema-evaluering; det dreier seg om å lykkes med å utdanne til det faglige skjønnet med Lovisenberg-stempel som hører under ”Generell kompetanse” i det nasjonale kvalifikasjonsrammeverkets språk. Korte linjer i organisasjonen, og nærhet mellom pedagogisk/faglige ansvarsroller og studentarbeider, er en måte å bruke mer ustrukturert informasjon på en systematisk måte.

Studentvelferd:

LDH har i 2014 arbeidet med kvalitetsforbedring av studentenes læringsmiljø. Sentralt i dette arbeidet er a) å øke utnyttelse av høgskolens moderne bygningsmasse og læringsfasiliteter ved å gjøre disse attraktive og tilgjengelige for studentene, og b) å utvikle et godt studentvelferdstilbud. Våren 2014 ble det gjennomført en detaljert spørreundersøkelse blant studentene med god svarprosent. Basert på denne søkte LDH Kunnskapsdepartementet om fritak fra krav om tilknytning til studentsamskipnad for å etablere en egen studentvelferdsordning. Departementet ga LDH fritak under forutsetning av at LDH kan tilby sine studenter minst like gode velferdstilbud som Studentsamskipnaden i Oslo og Akershus (SiO). Etableringen av eget velferdstilbud er godt i gang med blant annet ny og forbedret kantinedrift fra 01.01.2015, og utvikling av et variert boligtilbud til studentene, lokalisert på Lovisenbergområdet i umiddelbar nærhet til høgskolen, sentralt og med god offentlig kommunikasjon. Velferdstilbudet iverksettes i sin helhet 01.08.2015.

Videreutvikling av nasjonale prøver:

Det har i 2014 ikke vært arrangert nasjonal prøve i naturvitenskapelige emner i regi av NSF Student. LDH har tidligere deltatt i nasjonal prøve for å bidra til noe mer standardisering av kunnskapsnivået blant alle institusjonene som utdanner sykepleiere. Det er fra Kunnskapsdepartement og NOKUT tatt initiativ til å pilotere en nasjonal prøve i anatomi og fysiologi i 2015.

Videreføring av ”student-assistert læring”

Med-læring og veiledning er en godt akseptert og ofte effektiv læringsmetode. LDH gjør erfaringer med denne arbeidsmåten i praksisstudier og i ferdighetssenter. Det pågår ikke formell evaluering av metoden.

Hvordan få innsikt i studenterfaringer og årsaksbildet ved avbrutte studier?

I 2014 er det rådgivning fra studieveileder og studentprest som gir informasjon i en aggregert og anonymisert form til bruk for ledergruppen. Erfaringen i 2013 og 2014 er at en del

studenter trenger noe hjelp, og et fåtall har til dels betydelige vansker i livs- og studiesituasjonen. Dette samsvarer godt med de nasjonale resultatene om studenters helse og trivsel (SHoT-undersøkelsen 2014). Blant de påvirkelige faktorene er læringsmiljø og studentvelferd. Dette prøver LDH å imøtekomme ved etablering av ny velferdsordning. Å studere sykepleie er krevende: overgangen fra videregående til høyere utdanning er stor for en del av de med studieplass på bakgrunn av primærvitnemål. Det er følelsesmessig anstrengende, og det er fysisk krevende å ha praksisstudier. Intellektuelt sett kan studiet være mer krevende enn studentene forventet. Ensomhet, og overgangsvansker ved flytting fra hjemsted, tvil om karrierevalg kan forsterke opplevelsen av å slite. Høgskolen legger derfor vekt på at annonsering av studiet og omtale på utdanningsmesser, åpen dag og lignende, skal gi realistiske forventninger og dermed redusere belastning og bedre gjennomstrømming.

Kvalitet i praksisstudier – sentralt i profilering av høgskolen

LDH som praksisnær høgskole – hva skaper troverdighet?

I rapporten ”Kvalitet i praksisstudier” (NIFU rapport 14/2013) pekte forskerne på nøkkelfaktorene tid, kompetanse og ledelsesforankring for at helsetjenestens praksisveiledere skulle kunne innfri sine rolleforventninger i utdanning av sykepleiere. Stikkordene er relevant også i utdanningsinstitusjonen. I 2014 har LDH konsentrert innsats om kvalitet i praksisstudier fordi et omdømme som praksisnær høgskole må beskyttes og fremmes. Kliniske praksisstudier er en sentral arbeidsmåte i høgskolens profilerende utdanningsprogram. Dette er et område hvor LDH vil være blant de aller fremste, og dette er et område hvor dagens rammeplaner og forskrift vektet en stor andel av utdanningenes studiepoeng. Praksisstudier er samtidig logistikk- og kostnadskrevende. LDH vil imidlertid ikke gjøre praksisstudiene til en salderingspost, og høgskolen vil opprettholde den pedagogiske ansvarsposisjon som utdanningsinstitusjonen har i samarbeidet om praksisstudier.

Kompetanse

LDH har revidert innhold og organisering av emnet Klinisk veiledning (10 studiepoeng). Delt i tre moduler er emnet bygget opp for å bedre kunne svare til arbeidsgiveres mulighet for å bygge ansattes kompetanse i veiledning og samarbeid om praksisstudier. Det er en dobbel læringseffekt: studenter får et kvalitetsmessig godt veiledningstilbud og læringsmiljøet på arbeidsplassen drar nytte av kunnskapen internt. Ferdighetssenteret er tatt i bruk for å styrke realismen i gjennomføring av arbeidskrav. Tiltaket oppnår god evaluering på relevans og metode.

Det er ved naturlig avgang skapt en situasjon der det i noen år vil pågå en viss utskifting i ansattgruppen. I kompetanseplanene framover vil stillingsutforming, rekrutteringstiltak, videreutvikling og evaluering av høgskolens ressursprofil være av betydning for å gi innhold til begrepet praksisnær høgskole. Høgskolen arbeider for å ha en balanse mellom undervisnings- og forskningsansatte i heltids- og deltidsstillinger, der deltids-/bistilling gir mulighet for å vedlikeholde klinisk kompetanse på et nivå som svarer til utdanningens behov. Samtidig er konstruksjon og videreutvikling av utdanningsprogram en kjerneaktivitet som krever fulltids engasjement og kontinuitet, og fagpedagogisk spisskompetanse. Det er således et komplementært forhold mellom flere former for kompetanse hvor LDH trenger å videreutvikle og rekruttere til sin portefølje. Kliniske bi- eller hovedstillinger er nå representert blant høgskolelektorene, førsteamanuensene, professorkompetente, og på rektornivå. Dette er med å bygge troverdighet til LDH som praksisnær høgskole, men uten å besitte den pedagogiske spisskompetansen vil ikke LDH fylle sitt samfunnsoppdrag. I 2014

kan høgskolen se tilbake på en rekke vellykkede ansettelse. Prøveforelesning har vært brukt i seleksjonsprosessen og gir verdifull informasjon.

Tid

Praksisplasser er en styrende faktor på behovet for tid, og på hvor mye tid som kan være direkte student- eller forskningsrettet. LDH videreutvikler konseptet med kortreiste, student- og lærertette praksisplasser i bachelorstudiet med prioritet på kommunehelsetjeneste, bydeler og sykehjem.

LDH utmerker seg som en høgskole med lavt antall studenter pr faglige årsverk (2014: 14,7), uansett om det er privat sektor eller statlige høgskoler som er sammenlikningsgrunnlaget. Dette kan ha sammenheng med at LDH profilerer seg som en praksisnær høgskole, men det kan samtidig være relevant å vurdere om nye læringsmetoder og bedre IKT-verktøy kan tillate noe mer vektning av institusjonens forskningsaktivitet uten å tape utdanningskvalitet spesielt innen praksisstudiene.

Samarbeidsmidler er en måte å fordele tid og direkte økonomisk støtte stimulere til prosjekter som kommer studentarbeidet til gode, innen en ganske vid ramme for ideer og metode. Til tross for forenklet søknadsprosess og annonsering i vanlige kanaler, var det et begrenset antall søknader som kom inn i 2014 og oppnådde tildeling. Høsten 2014 er det iverksatt mer aktiv annonsering av samarbeidsmidler, med besøk på praksissteder og rådgivning i prosessen. Foreløpig ser dette ut til å gi resultater i form av flere og varierte søknader.

Ledelsesforankring

Det er to parter i gjennomføring av praksisstudier, og ledelsesforankring gjelder både høgskole og helsetjeneste. LDH vedlikeholder samarbeidsfora på institusjonsnivå og på enhetsnivå med praksisfeltet, og bruker referansegrupper for å sikre relevans i utdanningsprogrammene. Det har vært spesielt satset på dialog med kommune-/bydelshelsetjenesten for å oppnå at utdanningsprogram og tjenestetilbud kan ha større samtidighet i utviklingen, for eksempel innen bruk av tverrfaglige team og i bruk av korttidstilbud i "halvannenlinje-tjenesten".

Ledelsesforankring dreier seg også om høgskolens engasjement i nettverk, slik som den reorganiserte rådsstrukturen i Universitets- og høgskolerådet. Her vil rammefaktorer som finansieringsspørsmål i samarbeidet om praksisstudier blir fulgt tett i 2015.

3.2. Sektormål 2: Universiteter og høyskoler skal i tråd med sin egenart, utføre forskning og faglig utviklingsarbeid av høy internasjonal kvalitet

LDH har i de senere årene hatt bredde over forskningstematikken, innen to prioriterte og overordnede områder: pasientnær klinisk forskning og pedagogisk utviklingsarbeid. Dette har vært en naturlig konsekvens av rekruttering med opptrapping av formalkompetanse på første nivå. Med etablering av masterprogram ved høgskolen kommer en utvidet mulighet for utdanningsbasert forskning, og samtidig en utfordring om å spisse forskningsaktiviteten lik at den understøtter programmene og videreutvikler høgskolens særpreg. Dette støttes for første gang i 2015 av en rekrutteringsstilling tildelt over statsbudsjettet.

Med rekruttering i 2014 av ny forskningsleder (tiltrer 2015) vil LDH markere en satsning på tettere oppfølging av forskningsaktiviteten ved høgskolen, og en interesse for å utvikle en tydeligere institusjonell profil i de forskningsnettverk hvor LDH deltar gjennom sine ansatte.

Styringsparametere og resultatvurdering

Kvalitativ styringsparameter: Resultatoppnåelse på forskning i forhold til sin egenart

Lovisenberg diakonale høgskole har som profesjonshøgskole en intuitiv og tett kobling mellom profesjons- og kunnskapsfokus. Likevel er det både mulig og nyttig å skille på disse to innfallsvinklene til forskning og utviklingsarbeid.

Innen forskning vil LDH bidra til *pasientnær klinisk forskning* med relevans for utdanningsprogrammene. Det er viktig for høgskolen å bidra til kunnskap om

- Livsforhold, fenomener og pasienterfaringer som kan være lite påaktet
- Marginaliserte grupper i storby-/velferdssamfunnet og deres behov for helsetjenester
- Åndelig /eksistensiell omsorg som del av et helhetlig helsetjenestetilbud
- Verdivalg og etisk kompetanse

To LDH-ansatte disputerte i 2014. Én av disse er egenfinansiert: Breievnes avhandling *Lukt og lidelse: Fortolkning og håndtering av ubehagelig lukt i hjemmesykepleie* eksemplifiserer kjente, men lite påaktede fenomener. Raaen Tvedts avhandling om kvalitet og pasientsikkerhet, rapportert fra Kunnskapssenteret, er et eksempel på kunnskap som har programrelevans ved LDH. Blant årets artikler er pågående PhD-arbeider representert som ytterligere understreker LDHs egenart, med tema fra nyfødtebehandling, selvskading, åndelig/eksistensiell omsorg og etikk.

LDH har også et institusjonelt medansvar for å bidra til historisk forskning om diakonissebevegelsen. I 2018 vil det være 150 år siden diakonissene etablerte den første sykepleierskolen i Norge. LDHs eierstiftelse har i 2014 etter søknad fra høgskolen eksterntfinansiert en halv stillingsressurs til den historiske forskningen, og det publiseres årlig innen feltet⁶.

⁶ Austgard, 2014

Vitenskapelig publisering utgått fra LDH

	2010	2011	2012	2013	2014*
Antall vitenskapelige publikasjoner	17	22	20	31	25
Herav publikasjoner på Nivå 2	7	8	3	7	4
Publiseringspoeng	16,8	15,4	14,1	11,9	9,5

*Tall for 2014 er fra LDHs innmeldte publikasjoner og disputaser.

Variasjon i publisering over år er dels knyttet til nivå og dels til nettverk og fordeling av poeng mellom institusjoner. LDH støtter tiltak foreslått i ny finansieringsmodell som premierer forskningssamarbeid på tvers av institusjoner.

Ikke-tellende publikasjoner har betydning for utdanningsfunksjonene. For det første er 2014-avhandlingen fra LDH en monografi som via UiO-kanalen ikke gir poeng men som er helt sentral i LDHs forskningsprofil. For det andre er forfatterskap i lærebøker et nødvendig og faglig verdsatt bidrag til faglitteraturen, selv om tellekantsystemet bare anerkjenner vitenskapelige antologier. Pedagogisk utviklingsarbeid er et FoU-område med høy aktivitet ved LDH, og høgskolen registrerer et behov for å styre mer presist inn mot indikatorene – både for anerkjennelsen og for bærekraftig investering i FoU-arbeidet.

LDH understøtter initiativet for Open Access publisering med en lokal policy og stimuleringsmidler. Det vises for øvrig til registeret *Cristin* for detaljer om årets produksjon fra LDH:

http://www.cristin.no/as/WebObjects/cristin.woa/wa/fres?action=sok&inst=230&erNorsk=1&erNordisk=1&erNasjonal=1&erInternasjonal=1&erUkjent=1&visParametre=1&hkat=TIDSSKRIFTPUBL&hkat=FOREDRAG&hkat=BOK&hkat=RAPPORT&hkat=BOKRAPPORTDEL&hkat=OVERSETTELSESAARB&hkat=MEDIEBIDRAG&hkat=KOMMERSIALISERIN&hkat=UTSTILLING&hkat=KUNST_PRODUKSJON&hkat=PRODUKT&hkat=INFORMASJONSMATR&sort=ar&bs=50.

Kvalitativ styringsparameter: Forskningsinnsats i MNT-fag og profesjonsfag

Undervisnings- og forskningsansatte ved LDH publiserer med stor bredde i helsefaglig litteratur. Aldersdimensjonen er i artiklene representert fra nyfødtfasen til alderdommen. Det er kommune- og spesialisthelsetjeneste, det er somatikk og psykisk helse, det er individ- og helsetjenesteperspektiv. Dette har sammenheng med at LDH, som en profesjonshøgskole med ca. 76 årsverk, stimulerer til å delta i faglige nettverk med ekstern og internasjonal tilknytning. Bredden svarer på behovet for forskningsbasert undervisning på bachelor- og masternivå, og en del av LDHs institusjonelle profil er å utdanne mange sykepleiere. Samtidig er bredde en utfordring for institusjonens forskningsmessige egenart og for hvilket nivå det publiseres på. LDHs kunnskapsfokus kommer fram i arbeider der LDH selv- eller medfinansierer mer langsiktig utvikling slik som kvalifisering på PhD-nivå.

Ansatte ved LDH har i pågående forskningsarbeider ekstern (del-)finansiering innen nyfødtforskning, eksistensiell omsorg, alders- og demensomsorg. For å være mer konkurransedyktige om midler og med større prosjekter vurderer høgskolen det nødvendig å oppnå sterkere institusjonell forankring ved LDH av nettverks- og forskningssamarbeid. Hittil er det mer individbaserte nettverk som er gjeldende og som fortsatt vil ha stor verdi. Mer langsiktige tiltak er dels startet, og dels videreført i 2014: en universitetsforbindelse inn til UiO, og et høgskolenettverk med forbindelse til Høgskolen i Hedmark og Høgskolen i Østfold. Samarbeid med Religionspsykologisk institutt ved Sykehuset

Innlandet/Menighetsfakultetet forankrer et profileringstema ved LDH i et større og internasjonalt forskernettverk. Det er også et noe løsere samarbeid om felles forskningsmiljø på Lovisenbergområdet i Oslo, hvor sykehus, sykehjem, en annen privat høgskole (Bjørknes), og LDH har naboskap.

FOU-tildelinger i 2014 rettet seg mot å spisse kunnskapsutvikling innen pasientbehandling, helsetjenester til sårbare pasientgrupper, og med spesiell oppmerksomhet på pasientrettede problemstillinger erfart i grensesnittet spesialist-/kommunehelsetjeneste. Våren 2014 hadde LDH en gjesteforsker inne fra Canada for å stimulere FoU-arbeidet spesielt innen masterprogrammet i avansert klinisk sykepleie. Det ble også avsatt tidsressurs til pedagogisk utviklingsarbeid, herunder veiledning og metodeforbedring i praksisstudier. Praksisstudier framstår som en viktig arena for tverrprofesjonell samspillslæring⁷ ved LDH, og tverrprofesjonelt samspill vurderes som læringselement i forhold til praksisstudier, samarbeidsmidler, FoU-søknader, og ved internasjonaliseringstiltak.

Fra 2015-tildelingen av vil justeringer av høgskolens strategi nå legge oppmerksomheten tydeligere på tre brede tematiske områder som knytter an til LDHs særpreg og fortrinn, og stimulere spissing gjennom mer formelle forskningsgrupper innen områdene

- pasientnær klinisk forskning
- helsetjenesteforskning
- pedagogisk forskning og fagdidaktikk

LDH har også i 2014 arbeidet med rekruttering, fordi høgskolen er inne i en fase med ansettelser i etterkant av naturlig avgang. For å styrke både forskning, samfunnsrelevans og utdanning er det rekruttert et visst antall ansatte med delte ansettelsesforhold: kliniske og akademiske stillinger fremmer ideen om dobbeltkompetanse som vil være nødvendig og etterspurt i morgendagens helsetjeneste. Det er derfor naturlig å åpne for å la utdanning og FoU dra nytte av dobbeltkompetanse allerede i dag.

LDH kan nå registrere en økning til om lag 35% ansatte med førstekompetanse eller høyere i faglige stillinger. Flere ansatte i PhD-løp er nå inne i den siste tredjedelen av sine arbeider, og høgskolen vurderer for 2015 hvordan utlysinger skal sikre ettervekst av formalkompetanse og publikasjoner. Det er oppnådd tildeling av en rekrutteringsstilling fra Kunnskapsdepartementet, og denne vil bidra til å styrke fagmiljøet rundt masterstudiet i avansert klinisk sykepleie. Bibliotekstjenesten ved LDH er ytterligere styrket med personell og informasjonsressurser. Med ansettelse av ny forskningsleder gjør LDH en videre satsning for å styrke den institusjonelle profilen i FoU-aktiviteten og optimalisere bruk av FOU-ressurser i høgskolen i de nettverk LDH deltar.

Kvalitativ styringsparameter: Samspill mellom forskning og utdanning

I vurderingen av forskningskvalitet ved LDH er det nevnt at forskningsproduksjonens bredde svarer på behovet for forskningsbasert undervisning på bachelor- og masternivå. Utdanning er en kjerneaktivitet ved høgskolen. Det er tidligere iverksatt strategisk rekruttering og strukturelle tiltak for å styrke forskningen ved LDH, med blant annet oppretting av PhD-stipend og et Senter for klinisk sykepleieforskning. UHR-rapporten *Forskning og utdanning* = *Sant* (2010) understreker behovet for å gjennomtenke hvordan samspillet mellom forskning og utdanning kan styrkes, med vektning av studentenes rolle i å medvirke til forskning. På

⁷ St meld 13 (2011-2012): Utdanning for velferd ("Samspillsmeldingen")

bachelornivået har LDH gjort erfaringer med å inkludere studenter i risikovurdering ved sykehusinnleggelse. Dette arbeidet er i publiseringsfase.

LDHs Kvalitetsrapport for 2014 munnet ut i et spørsmål om hvilke indikatorer som kan gi informasjon om grad av studentinvolvering i samarbeidsprosjekt og forskning. LDH registrerer nå med tilfredshet at samforfatterskap basert på mastergradsoppgaver vokser fram som et resultat av utdanning, studentaktivitet og ansattes kompetanse⁸. Masteroppgaver av 30 studiepoengs omfang gir også kunnskap av høy kvalitet som fagfeller finner publiseringsverdig i artikkelformatet. Etablering av masterstudier åpner dermed opp for både forskningsbasert utdanning og utdanningsbasert forskning på en måte hvor bachelorstudentenes nivå og utdanningens rammeplan i liten grad understøtter publisering.

LDH har i dag to utdanningsavdelinger og et separat Senter for klinisk sykepleieforskning. Inndelingen favoriserer et tydelig forskningsfokus, men reiser også en etterspørsel på supplerende tiltak for å oppnå den grad av samspill som studentene og fagmiljøet mellom forskning og utdanning. Med spesiell tanke på fagmiljøet i utdanningsavdelingene er det iverksatt tiltak for å aktivere og styrke samspillet mellom utdanning og forskning, ut over det å la PhD-studerende og vitenskapelige ansatte stå for undervisning og eksemplifisering:

- Kronikkformatet er brukt på en mer aktiv måte - for eksempel i samforfatterskap studenter/ansatte, og som rød tråd i LDHs bidrag til de nasjonale Forskningsdagene 2014
- Fag- og forskningsmøter brukes for intern formidling av FoU-aktivitet, slik at breddekunnskapen når fram der konstruksjon av undervisning skjer
- Personalansvar og resultatansvar omfatter også ledelse av dedikert forskningstid, og av møtepunkter for å stimulere meningsutveksling og medeierskap mellom utdannings- og forskningsfokuset virksomhet
- Rekruttering av et visst antall ansatte med kombinerte stillinger fremmer ideen om både klinisk og akademisk kompetanse

Høgskolen satte mål om å realisere emneplaner innen to pedagogiske utviklingsprosjekt i 2014. Dette skjer ved implementering av nye fag-/studieplaner på bachelor- og masternivå som nå er inne i sine første rulleringer og med stor årvåkenhet for nødvendige justeringer. Studentenes tilbakemeldinger blir løpende vurdert av programansvarlige. Det er i tillegg iverksatt flere moduler i et studieemne i klinisk veiledning, og det er etablert følgeforskning rundt dette programmet.

⁸ Bull & Sørli, 2014

3.3. Sektormål 3: Universiteter og høyskoler skal være tydelige samfunnsaktører og bidra til formidling, internasjonal, nasjonal og regional utvikling, innovasjon og verdiskaping

Kvantitativ styringsparameter: Andel inntekter fra bidrags- og oppdragsfinansiert aktivitet (BOA) utenom forskningsfinansiering fra EU og NFR

Isolert sett er det ved LDH i 2014 ikke BOA-inntekter. Dette har sammenheng med at profesjonshøgskolen med sitt ideelle særpreg opererer i kunnskapsfelt hvor det er få finansielle insentiver til forskning. Kunnskapsutviklingen om samhandlingsfeltet mellom kommune- og spesialisthelsetjeneste har et potensiale for å konkurrere om prosjektmidler. I 2014 har det ikke vært planlagt med kapasitet til å overvåke utlysinger og produsere søknader ut over det som er stimulert gjennom FoU-tildelinger internt. Dette representerer en vekstmulighet framover.

Kvalitativ styringsparameter: Samarbeid med samfunns- og arbeidsliv

LDH utdanner og driver kunnskapsutvikling for tjenesteyting og kvalitetsforbedring av helsetjenester innen et offentlig finansiert og styrt helsevesen. Et strategisk virkemiddel er organisering i nettverk av interessenter. Blant de formelle organer for samarbeid, inndelt etter nivå, inngår:

Nasjonalt

Dialogmøte med Kunnskapsdepartementet for private høyskoler
Universitets- og høgskoleråd: fagstrategisk enhet og profesjonsråd
Nettverk for Private Høyskoler

Regionalt

Samarbeidsorganet med Helse Sør-Øst
Regionalt utdanningsutvalg Helse Sør-Øst (under omlegging)
Koordinatorforum for praksisplasser-/praksisstudier

Institusjonelt

Fagråd ved LDH: samarbeidende institusjoner i både kommune- og spesialisthelsetjeneste representert
Oslo universitetssykehus' utdanningsutvalg
Samarbeidsforum ved LDH: samspill på program-/enhetsnivå

I tillegg til de formelle organene er det mindre formelle dialogmøter på institusjons- og enhetsnivå. LDH legger vekt på kontakt med frontlinjen i helsetjenesten, både for å realisere ideen om en praksisnær høyskole, og for å kunne fange opp problemstillinger inne utdanning og FoU hvor LDH kan bidra til å identifisere, utvikle kunnskap om, eller løse problemer.

Dialogmøter er også vesentlig for å dimensjonere utdanningskapasiteten ved LDH etter behov slik det defineres på besluttende nivå i kommune, bydel eller sykehus. Ved å kjenne til både de politiske signaler og til hverdagen i tjenesteytende sektor kan LDH bedre være en samarbeidspartner om utvikling. Et eksempel på LDHs beslutninger som forener langsiktig utdanningspolitikk med dagens behovsanalyse i kommunehelsetjeneste og sykehjem er det å starte en videreutdanning i sykepleie i 2014 til syke gamle mennesker. Et annet eksempel på samfunnsrelevans er LDHs videreutdanning i nyfødtsykepleie: denne er oppstått som svar på behov for spisskompetanse som ikke dekkes av andre program, og som ennå ikke har ABIOK-finansiering og rammeplan. Faglige utredninger av kompetansebehov, mediebildet,

barneombudets oppmerksomhet og fylkeslegetilsyn understreker hvor sårbar pasientgruppen er og hvor nødvendig det er med kvalifisert helsepersonell.

Bruk av samarbeidsmidler tildelt over LDHs rammebevilgning er et insentiv for kvalitetsforbedring i tjenesteytende sektor som kan bedre utdanningskvalitet, og som kan knytte an til forskning i forlengelsen av prosjekter. LDH avsetter årlig ca. 0,75 Mkr til innsatsområdet og fordeler etter søknadsbehandling, hvor fagråd er representert sammen med studentrepresentanter i innstillende møte i LDHs FoU-utvalg. I 2014 ble søknad om e-læringsprosjekt ved Oslo universitetssykehus og et kartleggingsprosjekt av risiko i sykehus prioritert. For å få fram flere søknader av god kvalitet har LDH høsten 2014 drevet oppsøkende virksomhet der enheter har uttrykt ønske om veiledning til søknadsprosessen.

Samarbeid om praksisstudier inneholder også et problemavklarende og problemløsende element. Samarbeidet skal også ivareta løpende skikkethetsvurdering, selv om dette heldigvis er en sjelden anvendt saksprosess. LDH legger stor vekt på å mobilisere ressurser tidlig der det oppstår student- eller samarbeidsproblemer. Saker løses ofte med veiledning, møter og samtaler. Av og til er det nyttig med mer gruppeorienterte prosesser. Vellykket problemløsning viser seg styrkende for utdanningskvalitet på lengre sikt.

Kvalitativ styringsparameter: Fleksibel utdanning

LDH arbeider med flere virkemidler for fleksible utdanningstilbud:

- Oppbygging av utdanningsprogram
- Bruk av læringsmetoder
- Bruk av IKT til å understøtte fleksibilitet på tid/sted/samhandling

De av utdanningsprogrammene som kan gjennomføres på deltid er enten arrangert som et deltidsprogram, eller det er organisert mulighet for enten fulltids- eller deltidsløp. Sistnevnte er logistisk utfordrende, må tilfredsstille krav om høy pedagogisk kvalitet, og er mer ressursintensivt innen og på tvers av program. Eksempelvis tilbys Masterstudiet i avansert kliniske sykepleie både på heltid (2 år) og deltid over 3 år. Det er studentinteresse for ulike løsninger.

Årsenhet i psykologi tilbys som nettstudium, hvor LDH samarbeider med Bjørknes Høgskole om det faglige innholdet.

LDH har en godt forankret IKT-strategi som stimulerer til investering og kreativitet i mer fleksible utdanningsløp og metoder. Studenters etterspørsel og aktive forslag er en viktig pådriver til utvikling. Muligheten til sanntidskommunikasjon utvides med video og med mulighet til å dele dokumenter. Samarbeidsavtaler gir muligheter for delte lærerressurser i sanntid eller i podcast, slik LDH gjør sammen med Høgskolen i Hedmark. Internasjonalisering kan skje med tettere oppfølging fra LDH.

Investering i IKT og infrastruktur ved LDH ble synliggjort da høgskolen i 2012 tok i bruk nettbrett som hjelpemiddel for alle nye bachelorstudenter. Hensikten var å kunne være i utviklingsfronten innen den delen av fleksibilitet som gjelder tid og sted for utdanning.

I samarbeid med praksisfelt og arbeidsgivere utvikles nye ideer til innhold og organisering av utdanning. I 2014 er reorganisert emne i Klinisk veiledning tilrettelagt i moduler som svarer på arbeidsgivers behov for kortere utdanningsperioder. Behovet er videreutviklet til å dra nytte av de pedagogiske fordeler som en lengre læringsprosess kan gi.

Fleksible utdanningstilbud blir videre stimulert i 2015 med trinnvis iverksetting av LDHs IKT-strategi, se kap. 3.4.

Internasjonalisering

Internasjonalisering i utdanning og forskning inngår som en overordnet innsatsfaktor for å ? samfunnsrelevans og utdanningskvalitet.

LDH har lang tradisjon for utveksling, og er i seg selv grunnlagt på utveksling til Kaiserswerth i Tyskland på 1860-tallet. Høgskolen har i dag et antall utreisende studenter på et nivå LDH er tilfreds med. Det er utviklingsmulighet på innreisende og det er faglig viktig å oppnå mer gjennom lærerutveksling – kanskje spesielt innen utdanninger der LDH ligger i utviklingsfronten (nyfødtsykepleie, avansert klinisk sykepleie). LDH vil dra nytte av virkemidler som Erasmus+ og Nordplus i dette arbeidet.

I ekspertgruppens forslag til nytt finansieringssystem i UH-sektoren er internasjonalisering omtalt. Sektoren beskrives som mer internasjonalt orientert på utdannings- og forskningsfeltet, men det er usikkert om finansieringssystemet har vært utslagsgivende for veksten av antall utvekslingsstudenter. Det synes også å være liten sammenheng mellom nasjonale prioriterte samarbeidsland og studentmobiliteten, dette gjelder særlig de landene norske studenter velger å studere i. Forslaget vektlegger målet om å øke den internasjonale utvekslingen av både studenter og faglig ansatte, med spesiell oppmerksomhet på yngre forskeres karriere. LDH vil legge til at det er gode pedagogiske gevinster å hente ved utveksling av ansatte i arbeidet med å utvikle fremragende utdanning.

I 2014 har LDH styrket nærværet i Tanzania hvor Tanga International Competence Center er samarbeidspartner for praksisstudier. LDHs eierstiftelsen frikjøper en halv stillingsressurs for stedlig representasjon, noe som kommer både studenter fra LDH og andre høyskoler til gode. Praksisstudiene er verdsatt av studenter for det faglige innholdet, og gir kunnskap om metoder og selvstendig yrkesutøvelse i forebyggende helsearbeid og prosjekt i kommunen som vi ikke kan gi på samme måte i Norge.

LDH har i 2014 utviklet et emne i Migrasjonshelse og arbeider med å markedsføre og tilpasse dette. Emnet er foreløpig ikke startet opp i mangel av tilstrekkelig studentmasse.

Utteksling

Skoleåret 2014/2015 har LDH studenter på utveksling (>3 måneder) i følgende områder:

Australia	7	studenter
Tanzania	17	studenter
Danmark	3	studenter

Innveksling

i samme periode er:

Island	1	student
Danmark	2	studenter

I tillegg har vi våren 2015 3 studenter fra Danmark på ekspressmobilitet (1-2 ukers opphold).

Internasjonalisering hjemme

Alle studentene skal ha læringstilbud som innebærer en form for internasjonal erfaring. Ett av tiltakene er internasjonal dag for hele høgskolen, med informasjon fra studenter som har

opplevd en utvekslingsperiode og med og inviterte foredragsholdere. Flere emner legger vekt på å danne til et "utenfra-perspektiv" på profesjon og helsetjeneste i Norge.

Faglig ansatte

I 2014 har en høgskolelektor ved videreutdanningen i operasjonssykepleie vært på utveksling i Belgia, og en konsulent i studieadministrasjonen har hatt utvekslingsopphold i Danmark. Det har vært to lærere i bachelorutdanning av sykepleiere fra Danmark på innveksling i 2014. Høgskolen har i 2014 arbeidet med å stimulere utveksling av faglig ansatte, og dette fører til økt aktivitet våren 2015 fra master- og bachelornivået.

Intensivkurs innen Nordplus

Innenfor nettverket Nordiakoni arbeides det for å arrangere et intensivkurs med forberedelseskurs innenfor emnet hjemløshet. Kurset vil gi uttelling i ECTS og det søkes om økonomiske midler fra Nordisk Ministerråd.

3.4. Sektormål 4: Universiteter og høyskoler skal ha effektiv forvaltning av virksomheten, kompetansen og ressursene i samsvar med sin samfunnsrolle

LDH identifiserte følgende innsatsområder for 2014:

- Styrke samarbeidet mellom avdelinger på tvers av linjeorganisasjonen ved LDH
- Vellykket overgang fra utviklingsprosjekt til drift av Ferdighetssenteret
- Trinnvis implementering av IKT-strategi
- Arbeidsmiljø

Kvalitativ styringsparameter: Langsiktig økonomisk planlegging

LDH er et selvstendig aksjeselskap eiet 100 % av en stiftelse med solid økonomi, lang historie og langsiktige planer for driften av virksomheten på Lovisenbergområdet. Eier har investert i nytt bygg og nytt ferdighetssenter (øvingsavdeling) til totalt 150 millioner kroner inkludert moderne AV-utstyr i alle undervisningsrom, som LDH kunne ta bruk i 2013 uten økning i årlig husleie. LDH har selv bekostet møbler og utstyr til bygget samt ombygging og modernisering av eksisterende skolebygg. Dette har gitt høgskolen rammer innenfor infrastruktur og økonomi som muliggjør en fortsatt satsning innenfor områder der samfunnet har økende behov for sykepleiefaglig kompetanse, og i tillegg en forbedret læringsarena for studentene. Det gir også mulighet for en økning av kapasiteten innen ulike studieprogram for å imøtekomme et betydelig samfunnsbehov for flere sykepleiere i årene som kommer. LDH har detaljert planene for en slik økning i *Søknad om statstilskudd for 2016*.

LDH drives med positive resultater og har en egenkapitalgrad på ca. 36 % noe som gir en god soliditet. LDH har en god likviditet og har ikke langsiktige gjeld.

LDH har et godt omdømme, ligger langt fremme på bruk av teknologi i undervisningen og er i tillegg kjent for å levere kandidater som er faglig kompetente og har gode holdninger. Studentrekrutteringen indikerer tilfredsstillende vekst på begge utdanningsnivå. Antall kvalifiserte kandidater til studieprogrammet bachelor i sykepleie som hadde LDH som sitt førstevalg, økte med 25,5 % i 2014. Dette indikerer at LDH er en foretrukken høyskole blant studentene som gir et solid studentgrunnlag og tilsvarende bærekraft. Basert på resultatene i NOKUTs Studiebarometer for 2014, skårer LDH likt eller høyere enn gjennomsnittet innen samtlige indekser for studieprogrammene bachelor i sykepleie og master i avansert klinisk sykepleie, hvilket indikerer at studentene er fornøyd med kvaliteten LDH leverer.

På bakgrunn av resultat, aktivitet og fremtidige planer er det vår vurdering at LDH er en solid utdanningsinstitusjon hvor nye satsningsområder er knyttet til høgskolens egenart og basert på et stort samfunnsmessig behov.

Kvalitativ styringsparameter: Robuste fagmiljøer

LDH har hatt en positiv utvikling i andel førstekompetanse som i 2014 har økt fra 31,9 % til 34,9 %. To ansatte har fullført sine doktorgradsarbeider i 2014. LDH har for tiden seks PhD-studenter.

LDH arbeider bevisst for å styrke fagmiljøer gjennom etablering av gjensidig forpliktende samarbeid med andre høyskoler og universitet. For tiden er dette Høgskolen i Hedmark, Høgskolen i Østfold og Universitetet i Oslo. Bruk av IKT-verktøy for knytte miljøene sammen på en enklere måte er sentralt i arbeidet.

Kvantitativ styringsparameter: Andel kvinner i dosent- og professorstillinger

Av to professorer er to kvinner. Det er én kvinnelig dosent ved høgskolen.

Kvantitativ styringsparameter: Andel midlertidig ansatte

Midlertidig ansatte fordeler seg som vist i tabellen under (kilde DBH):

	Midlertidig ansatte (åv)	Totalt ansatte (åv)	Andel (%)
Administrative stillinger	3,8	16,9	22,5
Støttestillinger for undervisning, forskning og formidling	0,0	4,5	0,0
Undervisnings-, forsknings- og formidlingsstillinger	8,4	55,0	15,3
Totalt	12,2	76,4	16,0

LDH har til en hver tid behov for vikarer for å kunne opprettholde en forsvarlig bemanning ved langvarig sykefravær, fødselspermisjoner og øvrige permisjoner. Det samme gjelder engasjementsstillinger i perioder hvor det er behov for ekstra ressurser for eksempel ved gjennomføring av prosjekter eller praksisveiledning. LDH vurderer dette som et normalt nivå og gir nødvendig tilgang til ressurser og fleksibilitet. For øvrig er LDHs strategi primært å fylle stillinger med fast ansatte.

Sentrale aktiviteter og delmål i 2014

Styrke samarbeidet mellom avdelinger på tvers av linjeorganisasjonen ved LDH

- Prosessforbedring på nøkkelprosesser, spesielt deler av kvalitetssystemet som berører kvalitet i utdanningsprogrammene og kvalitet i personalforvaltningen: beskrivelse av prosesser, roller og ansvar innen: kommunikasjon og marked, studiegjennomføring, praksisadministrering, personalprosesser, kurs og annen drift
 - Hovedresultat: nådd mål, bedre samspill, restarbeid gjenstår, det er en høyaktivitetsperiode for LDH med innfasing av nye emneplaner. Systemforbedring er omfattende. Rekruttering har styrket kapasiteten.
- Forenkle tilgang til kvalitetssystemet
 - Web-baserte løsninger for personalhåndbok og kvalitetssystem besluttet
 - 2015-arbeid gjenstår
- Gjennomføre prosjekt på hensiktsmessig fordeling og delegering av ansvar, innen studieadministrasjonen og mellom studieadministrasjon og fagavdelingene

- Se prosessforbedring

Vellykket overgang fra utviklingsprosjekt til drift av Ferdighetssenteret

- Etablere driftsmodell – det er gjennomført ½ års drift
- Sikre finansielt grunnlag: drift, investerings- og vedlikeholdsplan – investeringer og prosjektorganisering
- Etablere FoU ved Ferdighetssenteret: det er gjort et strategisk valg om pedagogisk forskning

Trinnvis implementering av IKT-strategi

- Utvikle brukerkompetanse og brukerstøtte til ansatte og studenter
 - Det er gjort midlertidig tilsetning av IKT-opplæringsstøtte
- Stabil IKT-infrastruktur
 - LDHs eier som leverer IKT-tjenester, har investert betydelige beløp og ressurser i oppgradering av IKT-infrastruktur for å sikre stabilitet
- Innovasjon, prosjektsøknad til Norgesuniversitetet
 - 2014 er brukt til å utvikle ideer gjennom bruk av Ferdighetssenteret
- Etablere løsning for effektiv samhandling i organisasjonen, bl.a. deling av informasjon, deling og gjenfinning av dokumentasjon
 - Innføring av elektronisk arkiv er pågående, men ikke fullført
 - Forprosjekt er gjennomført for etablering av nytt intranett og samhandlingsplattform
- Etablere ny læringsplattform
 - Forprosjekt er gjennomført, valg av løsning besluttet og avtale med leverandør signert
- Ta i bruk teknologi som understøtter nye undervisningsformer
 - Videokonferansesystem anskaffet og tatt i bruk på utvalgte undervisningsområder og samhandling for øvrig
 - Prøveprosjekt for opptak av forelesninger er gjennomført
 - Produksjon av ulike undervisningsvideoer er gjennomført

Arbeidsmiljø

- Iverksette tiltak på institusjonsnivå ut fra fellestrekk i avdelingsvise handlingsplaner

3.5. Samarbeid, arbeidsdeling og konsentrasjon (SAK)

LDH er allerede spesialisert innen helsefagene. Norges Forskningsråd beskriver i policyvurdering for høyskolesektoren at FOU-arbeidet skal bidra til å styrke kunnskapsgrunnlaget for profesjonsutdanning og profesjonsutøvelse, bedre undervisningen og utdanningen generelt, skape utvikling og innovasjon i næringsliv og offentlig forvaltning i regionen, og utvikle grunnforskningen der det er relevant for høyskolen.

Med utgangspunkt i policy har Forskningsrådet vinklet sine virkemidler inn mot at fagmiljøene ved høyskolene konsentrerer FoU-innsatsen om de områder som er særlig viktige for høyskolene, og stimulere til FoU-samarbeid mellom høyskoler og mellom høyskoler og andre FoU-miljøer.

Denne vurderingen samsvarer med LDHs innsats for samarbeid, hvor høyskoler med komplementære utdannings- og FOU-aktiviteter kan gi gjensidig gevinst over tid i form av

solide fagmiljø, inter-institusjonelt samarbeid om forskning, og anledning til benchmarking ut fra sammenliknbare studentvolum i kjerneaktivitetene.

For en akkreditert høyskole er det av interesse for både ansatte og studenter å ha samarbeidsrelasjoner med et universitet hvor PhD-program har en slik innretning at det kan være et naturlig valg i kompetanseoppbygging til forskerkarriere. Blant flere studiesteder utmerker Universitetet i Oslo seg som både helsefaglig og profesjonsrelevant. Innen etikk og religionspsykologi finnes flere aktuelle nettverk.

3.6. Supplerende tildeling – revidert nasjonalbudsjett 2014

I supplerende tildelingsbrev av 10.07.14 ble LDH i revidert nasjonalbudsjett tildelt kr 76.000 over kap. 260 post 70. Dette avsnittet rapporterer på bruk av midlene.

I tråd med LDHs satsning på kvalitet i praksisstudier er midlene disponert til tre tiltak:

- Støtte til gjennomføring av modul 1 med følgeforskning i et emne i Klinisk veiledning for sykepleiere som veileder studenter
- Utstyr til ferdighetsslæring ved høgskolens ferdighetssenter
- Fristilling av ansatte med spesialoppdrag ved ferdighetssenteret til å delta i erfaringsutveksling ved Høgskolen i Hedmark og Høgskolen i Østfold.

Det er LDHs erfaring at tildelingen har bidratt til å styrke høgskolens strategiske innsatsområde.

4. Styring og kontroll i virksomheten

LDH arbeider kontinuerlig med innføring av tiltak for å sikre måloppnåelse og effektiv drift. Dette omfatter blant annet:

- en hensiktsmessig organisering av virksomheten som tydeliggjør roller og ansvar i linjen
- beskrivelse av arbeidsprosesser som tydeliggjør roller, ansvar på tvers av linjeorganisasjonen og beskriver aktiviteter, rutiner og kontroller for effektiv gjennomføring av prosesser med ønsket resultat
- tydelig budsjettansvar; ansvar for økonomistyring og rapportering
- tydelig fullmaktsstruktur og kontrollsystem
- systemer for evaluering av måloppnåelse og kontinuerlig kvalitetsforbedring
- systematisk utvikling av ansattes kompetanse
- overvåke overholdelse av lover og regler

Basert på nevnte tiltak vurderer LDH at virksomheten har god styring og kontroll som sikrer at høgskolen drives innenfor et akseptabelt risikonivå.

5. Vurdering av fremtidsutsikter

5.1. Profil og utviklingsstrategi

Lovisenberg diakonale høgskole har en klar profil som profesjonshøgskole innen sykepleierutdanning, og særpreges av ambisjonen om å levere kunnskap og kompetanse til etisk bevisst tjenesteyting og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgssektoren. LDH har bygningsmessig og teknologisk infrastruktur som tåler vekst.

Universitets- og høyskolesektoren er i endring. Det samme er helse- og omsorgssektoren. Begge sektorer deler velferdssamfunnets landskap og oppdrag. En økonomisk bærekraftig og samfunnsrelevant høgskole blir et viktig innsatsområde for at LDH skal fortsatt bidra til å beskytte og fremme samfunnets verdier.

LDH gjør en årlig rullering av strategidokumentet for å være beredt til justering ut fra endrede forutsetninger og rammer. Virksomhetens størrelse og organisasjonsmodell er egnet til å respondere raskt på strategisk så vel som operativt nivå. Nær 150 år som utdanningsinstitusjon forplikter til å kunne være endringsdyktig med forutsigbar kvalitet og en viss dristighet i valg av virkemidler, uten å tape kontinuitet i verdigrunnlag og formål.

Å ”snu bunken” og fortsette uendret er ikke et alternativ. Høgskolen har i 2014 vært inne i en strategiprosess med styre, ansatte og studenter for å være aktuell og framsynt i en universitets- og høyskolesektor med færre og større institusjoner. Vi går inn i en svært krevende *vekstperiode*.

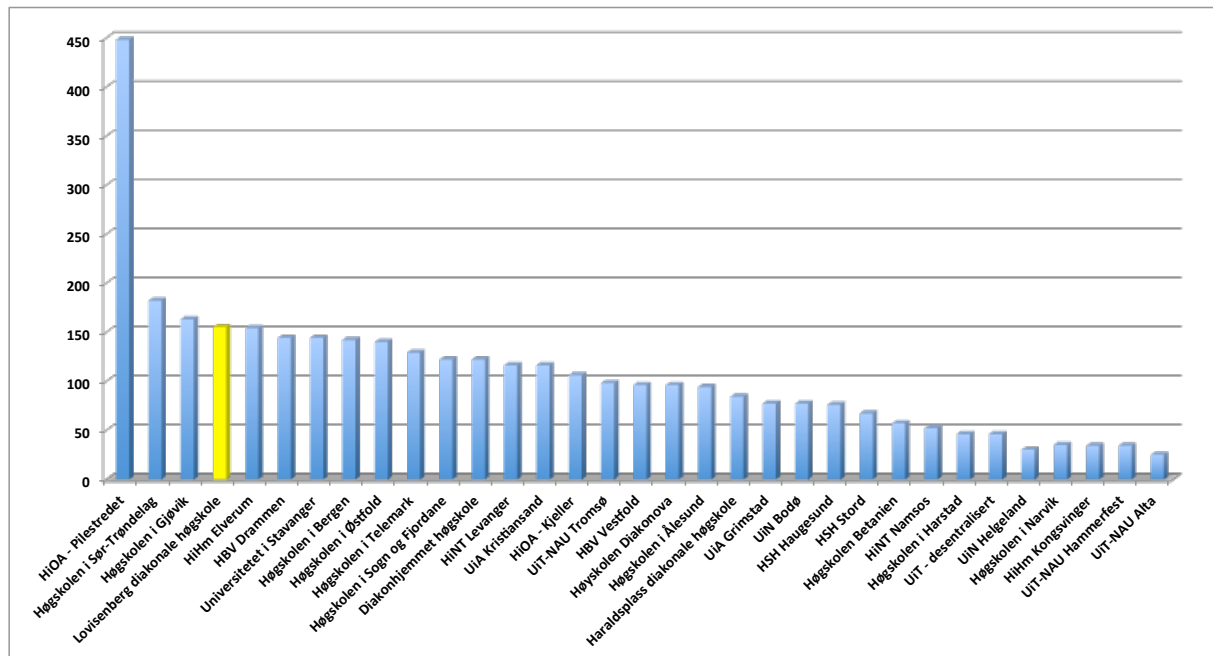
På kort-/mellomlang sikt vil virksomheten være sentrert om å

- Videreutvikle en bachelorutdanning som er studentenes førstevalg, og som fremtidens høyere nivå skal bygge på
- Være inspirator og premissleverandør til nasjonale faglige standarder i utdanning av sykepleiere
- Leverer spesialsykepleiere og spisskompetanse til helsetjenesten
- Ha virksomhet innen utdanning og FoU som kan utforske og utfordre systemer og roller i morgendagens helsetjeneste

Med én ekstraordinært stor høyskole i Oslo-regionen som nabo rangerer Lovisenberg diakonale høgskole i 2014 som det fjerde største studiested i landet for bachelorprogrammet i sykepleie (se figur). LDH har kapasitet til å utdanne flere, og arbeider både for å styrke gjennomstrømmingen og for å oppnå tildeling av flere studie- og praksisplasser.

Studentene gir uttrykk for at de opplever læringsmiljøet godt og LDH ”passe stor”. Så lenge høgskolen opprettholder faglig og miljømessig renommé er en moderat vekst ønskelig for å sikre økonomisk og strategisk handlingsrom, og for at kandidatprofilen fra LDH kan være et anerkjent bidrag til tjeneste, samspill om utdanning, og kvalitetsforbedring i helsesektoren.

Bachelor i sykepleie 2014: Antall ferdige kandidater per studiested



5.2. Planer

Styret har fastsatt et årsfokus for LDH i 2015:

Lovisenberg diakonale høgskole vil være i en utviklingsfase når det gjelder forskning og fagutvikling, bruk av IKT, og samspill med institusjoner og enheter der praksisstudier foregår. Høgskolen fortsetter implementering og utvikling av fagstudie- og læringsplaner. LDH vil videreutvikle høgskolens diakonale særpreg gjennom å konkretisere læringsutbyttene, på tvers av avdelinger og på langs i utdanningsløpene fra bachelor- gjennom masternivået.

LDH vil ut fra sitt institusjonelle verdigrunnlag være assosiert med spesiell oppmerksomhet på menneskets iboende verdighet, og diakoniens tradisjon på å finne muligheter for helsehjelp som bekrefter menneskeverdet der dette er truet.

Følgende innsatsområder er identifisert, og gir retning for SAK-arbeid og styrking av forskningsinnsatsen innen profesjonsfag ved høgskolen.

LDH avventer for øvrig departementets videre prosess med justering av sektormål og innplassering av måleparametre:

LDH vil i 2015 på utdanningsområdet

- Videreføre evaluering og videreutvikling av læringsplaner
- Legge innhold til begrepet "praksisnær høgskole" på innsatsområdene
- Bruke Studiebarometeret og LDHs interne studentevalueringer som gjensidig utfyllende verktøy, og ta i bruk oppgradert evalueringsverktøy ved LDH
- Etablere et system for kandidatoppfølging
- Systematisere erfaringer med kombinerte/delte stillinger

- Implementere ny digital læringsarena (LMS)

LDH vil i 2015 ha særlig oppmerksomhet på høgskolens FOU-arbeid

- Videreutvikle forskningsstrategi og nettverk som utnytter Lovisenbergområdets særlige fortrinn
- Prioritere FoU-ressurser i studieåret 2015/2016 til pasientnær klinisk forskning, helsetjenesteforskning, og pedagogisk forskning med relevans for praksisstudier
- Utnytte mulighetene for utdannelsesbasert forskning og formidling på alle utdanningsnivå

LDH vil som samfunnsaktør i 2015

- Videreutvikle høgskolens engasjement som verdibasert aktør i profesjonsutdanningen
- Utfordre i samhandlingsfeltet med kunnskap, kvalitet og menneskeverd
- Være i front på å operasjonalisere helsetjenestens nasjonale oppdrag for kvalitet og pasientsikkerhet i utdanningsprogrammenes læringsutbytter og læringsmetoder

LDH vil i 2015 ivareta og utvikle institusjonen gjennom å

- Intensivere samarbeid om utdanningsprogram og FOU-aktivitet med eksterne institusjoner
- Tilpasse kapasitet for studieadministrative tjenester
- Etablere en portefølje av velferdstjenester for studenter
- Implementere ny intranettløsning og samhandlingsplattform, samt øke brukerkompetanse blant ansatte på tilgjengelige IKT-verktøy
- Etablere IKT-løsning som muliggjør tilgang til fulltekstressurser utenfor campus
- Evaluere IKT-støttede pedagogiske metoder og IKT-arbeidsverktøy
- Videreutvikle det fler-institusjonelle samarbeidet på Lovisenbergområdet innen bibliotekstjenester, forskningsstøtte/administrasjon, og praksisplasser
- Anvende resultater fra arbeidsmiljøundersøkelse

LDH har kapasitet til å utdanne flere sykepleiere. LDH har oppnådd utvidete formelle rammer med fritak for tilknytning til Studentsamskipnaden i Oslo f.o.m. 2015, og styrker nå i samarbeid med eier boligtilbudet til studentene. Dette skal redusere behovet for ekstraarbeid til betjening av boliggifter, og dermed støtte økt gjennomstrømming.

Med et utdanningsfokus på kvalitet i praksisstudier møter LDH utfordringen som ligger i knapp tilgang på praksisplasser og veilederressurser i kommune- og spesialisthelsetjeneste. Helsetjenesten etterspør sykepleiere og spesialsykepleiere. Helse Sør-Øst har utredet dagens sårbarhet for spisskompetanse. LDH har nå økt utdanningskapasiteten innen operasjonssykepleie og nyfødtsykepleie for å bidra til å dekke behovet. LDH ønsker å utnytte denne kapasiteten, og ber om politisk støtte gjennom vekting av utdanningsfunksjonene i helseforetakene for å optimalisere tilgang på egnede praksisplasser.

5.3. Overordnet risikovurdering

Internkontrollen ved LDH er tilpasset virksomhetens størrelse og eierform, og med bevissthet om at statlige midler står for om lag 90 % av inntektene i regnskapet. Det vises for øvrig til kap.4 og 6 i denne rapporten.

Dette avsnittet beskriver noen hovedtrekk av indre og ytre risiko som kan svekke LDHs evne til å realisere høgskolens strategiske mål.

Ha en kjernevirksomhet som opprettholde LDHs status som et førstevalg for søkere, studenter og arbeidsgivere

Overvåking av indikatorer på kjerneprosesser omfatter blant annet:

- Interessentrespons på ekstern kommunikasjon og informasjonsarbeid
- Analyse av søkertall opp mot nasjonale trender demografisk og fagrettet
- Studenttilfredshetsevaluering, Studiebarometeret og interne instrument
- Resultatindikatorer overlappende med rapportering på sektormål
- Respons på uønskede hendelser i og utenfor formell avvikshåndtering, både studieadministrativt og faglig
- Innfri plan for møtepunkter med arbeidsgivere som skal ansette kompetansen LDH utdanner

Risikoreduserende tiltak for å styrke kjernevirksomheten omfatter:

- Ansettelsesprosesser er målrettet på kompetanse og egnethet
- Kompetanseutvikling og -mobilisering for ansatte er individualisert og med håndterbare kontrollspenn
- Frontlinjefunksjoner har høy oppmerksomhet og lederoppfølging
- Evalueringskalender inngår som del av årlig handlingsplan
- Korte kommunikasjonslinjer og utforming av læringsmiljøet har studiekvalitet for øyet
- Samsvar mellom institusjonsprofil og studenterfaringer: prosess- og resultatindikatorer
- Rekruttering, utvikling og mobilisering av ansattes kompetanse

Endringer i eierskap og eierpåvirkelige rammefaktorer

Eier er langsiktig, forutsigbar, og aktivt tilretteleggende for LDHs kjernevirksomhet. Høgskolens økonomi er god. Risiko for endring anses lav.

Endringer i universitets- og høyskolesektoren

Høgskolens størrelse og organisering har betydning for hvilken rolle det er kapasitet til og prioritet på å ta del i eksternt. LDH kan monitorere og i noen grad delta i å påvirke utviklingen. LDH kan bidra med begrunnet og kreativ rådgivning i faglige spørsmål i ulike sammenhenger. Risiko for å ikke bli hørt motvirkes av rådenes kvalitet. Rådgivningens tyngde opprettholdes gjennom kombinasjonen av klinisk og akademisk kompetanse som understøtter omdømmet som en praksisnær høgskole.

Nettverksarbeidet skissert i kap.3.3 viser til dagens valg av møtefora på lokalt, regionalt, nasjonalt nivå.

Påvirkningskanaler i aktiv bruk omfatter: offentlige utredninger, meldingsarbeid, møte- og høringsprosesser.

Profilering av institusjonen motvirker redusert gjennomslagskraft. LDH befinner seg som profesjonshøgskole i samhandlingsfeltet mellom utdannings- og tjenesteytende sektor, med tilhørighet til UH-sektoren og med avhengighet av kommune- og spesialisthelsetjeneste.

Lovisenbergområdet utgjør et strategisk fortrinn med samlokalisering av institusjoner. Risiko er knyttet til manglende utnytting av fortrinn. Risikoreduserende tiltak omfatter fortløpende analyse av muligheter og trusselbilde, med justering gjennom samarbeidsavtaler for å styrke høgskolens robusthet i et skiftende landskap.

Etterleve forutsetninger og krav til virksomheten som følger av statlig tilskudd

Målbildet omfatter en forutsigbar og pålitelig høgskole, med klar profil, god ressursutnytting, og transparent økonomiforvaltning. Risikoreduserende tiltak er omtalt i kap.4 og LDH legger vekt på enkel tilgang på oppdatert prosessinformasjon for å utnytte IKT-satsningen til å gjøre arbeid riktig der stor grad av nøyaktighet er påkrevet. Eksempler er:

- Økonomisk styring
- Kontrollmekanismer for pålitelig rapportering
- Opptaksprosesser som understøtter måloppnåelse på kandidatmåltall
- Studentsikkerhet ved egen og samarbeidende institusjoner i inn- og utland
- FoU-registrering og åpen tilgang på publikasjoner

Sikre tverrprofesjonell samspillslæring ved en profesjonsrettet høgskole

Faglig konsentrasjon har både kompetansefordeler og risikoelementer. Rammeplanstyrte, så vel som institusjonsstyrte studieplaner inneholder svært gode muligheter for å inkludere tverrprofesjonell samspillslæring. På overordnet nivå forebygges faglig isolasjon gjennom forventninger til faglig innhold, læringsaktiviteter og valg av samarbeidspartnere i utdanningsprogrammene. Innen FOU er det lavere risiko, blant annet gjennom valg av overordnede forskningsfokus ved LDH.

Avhengighet av eksterne forskningsnettverk og behovet for balanse opp mot en institusjonell FoU- og kunnskapsprofil

For å understøtte og videreutvikle solide fagmiljø ved LDH må risiko for svekking av institusjonens særpreg og kunnskapsprofil være møtt med hensiktsmessige tiltak. Tiltak spenner fra kompetanseplanlegging, rekruttering, stimulering av faglig prioriterte områder, gjennomgang av mulighetsbildet med hovedsamarbeidspartnere, og til prosesskontroll med avvikling av ansettelsesforhold. Veloverveide og velutviklede samarbeidsrelasjoner og -avtaler er et institusjonelt virkemiddel for å realisere styrker og møte risiko.

5.4. Budsjett 2015

Tabellen under viser vedtatt budsjett for 2015.

tall i 1000 kroner

	Budsjett 2015	Budsjett 2014	Foreløpig regnskap 2014	Regnskap 2013
Driftsinntekter				
Offentlige tilskudd	79 455	79 206	79 282	72 209
Salgsinntekter	8 222	7 196	8 808	5 994
Andre driftsinntekter	1 170	60	1 000	2 089
Sum driftsinntekter	88 847	86 462	89 090	80 292
Driftskostnader				
Lønn og andre personalkostnader	59 974	56 057	56 603	53 653
Avskrivninger	1 710	1 500	1 557	799
Andre driftskostnader	27 158	28 468	29 122	27 484
Sum driftskostnader	88 842	86 025	87 282	81 936
Driftsresultat	5	437	1 808	-1 644
Finansinntekter og -kostnader				
Finansinntekter	400	400	744	726
Finanskostnader	0	0	21	6
Resultat finansposter	400	400	723	720
Resultat før skattekostnad	405	837	2 531	-924
Skattekostnad	0	0	0	0
Årsresultat	405	837	2 531	-924

Det viktigste overordnede prioriteringene gir følgende budsjettmessige virkninger:

- Lønn og andre personalkostnader øker som følge av satsing på
 - forskningsressurser og professorkompetanse
 - styrking av ansattes kompetanse
 - videre utvikling av studieprogrammer
 - oppstart samarbeid med andre høyskoler og universiteter
- Avskrivninger øker som følge av investeringer i studentenes læringsmiljø (læringsarenaer generelt og ferdighetssenter spesielt) og IKT-verktøy
- Andre driftskostnader reduseres blant annet som følge av redusert ekstern bistand og mer bruk av egne ressurser

5.5. Utdanningskapasitet

LDH har tidligere sendt søknad til Kunnskapsdepartementet om statsstøtte for 2015 og 2016. I vedlegg til denne årsrapporten er en oppdatert oversikt over kapasitet som kan realiseres fra høsten 2015.

LDH kan øke opptak av sykepleiere til grunnutdanning og har fra før demonstrert god gjennomstrømming. Høgskolen etablerer fra 01.08.15 utvidet boligtilbud til studenter for å bedre studiesosiale forhold på Lovisenbergområdet.

LDH har allerede signalisert økt kapasitet for utdanning av spesialsykepleiere innen nyfødt- og operasjonssykepleie.

LDH har tilpasset masterstudiet i avansert klinisk sykepleie og investerer med >60% kutt i studieavgift fra 2015 for å utdanne for dagens og morgendagens helsetjeneste.

6. Foreløpig årsregnskap inklusive ledelseskommentarar

6.1. Institusjonens form

Lovisenberg diakonale høgskole AS (LDH) er en privat, diakonal utdanningsinstitusjon. LDH er en akkreditert høyskole og et aksjeselskap som er 100 % eiet av Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg, som er en privat ideell stiftelse.

6.2. Formål

LDH har som formål å tilby utdanning og forskning i samsvar med offentlige krav, høgskolens verdigrunnlag og samfunnets behov.

LDH skal:

- *utdanne samfunnsengasjerte, verdibeviste sykepleiere med høy faglig kompetanse*
- *ha et aktivt og robust forskningsmiljø der det drives klinisk rettet sykepleiefaglig og pedagogisk FoU-virksomhet av høy kvalitet i tråd med høgskolens profil*
- *være en synlig og etterspurt aktør i verdi- og fagdebatt i det offentlige rom*
- *være en kvalitetsorientert organisasjon som legger til rette for et godt lærings- og arbeidsmiljø for studenter og ansatte*

LDH ønsker å være en nytenkende diakonal utdanningsinstitusjon innenfor sykepleie og helsefag med nærhet til praksisfeltet og blick for globale helserelaterte problemstillinger. Det er et overordnet mål for LDH å styrke sin posisjon som et attraktivt studiested og en etterspurt samarbeidspartner gjennom å:

- *tilby et bachelorprogram i sykepleie som har tydelig klinisk relevans*
- *tilby masterstudier alene og i samarbeid med andre som svarer til samfunnets behov og høgskolens verdigrunnlag og faglige satsningsområder*
- *styrke høgskolens FoU-virksomhet og formidlingen av denne*
- *styrke den offentlige formidlingen av LDHs faglige og verdimessige profil og kompetanse*
- *videreutvikle relevante samarbeidsrelasjoner nasjonalt og internasjonalt ut fra høgskolens verdiprofil og programportefølje*
- *aktivt bidra til samspill for å skape god synergi av de muligheter som ligger innenfor eiers forskjellige virksomheter på Campus Lovisenberg*

6.3. Foreløpig årsregnskap 2014

Det foreløpige årsregnskapet for 2014 er utarbeidet etter regnskapslovens bestemmelser. Endelig årsregnskap for 2014 vil bli behandlet av høgskolestyret 28.04.2015. Tabellen under er en oppstilling over budsjett 2015, budsjett 2014, foreløpig årsregnskap 2014 og regnskapet for 2013.

tall i 1000 kroner

	Budsjett 2015	Budsjett 2014	Foreløpig regnskap 2014	Regnskap 2013
Driftsinntekter				
Offentlige tilskudd	79 455	79 206	79 282	72 209
Salgsinntekter	8 222	7 196	8 808	5 994
Andre driftsinntekter	1 170	60	1 000	2 089
Sum driftsinntekter	88 847	86 462	89 090	80 292
Driftskostnader				
Lønn og andre personalkostnader	59 974	56 057	56 603	53 653
Avskrivninger	1 710	1 500	1 557	799
Andre driftskostnader	27 158	28 468	29 122	27 484
Sum driftskostnader	88 842	86 025	87 282	81 936
Driftsresultat	5	437	1 808	-1 644
Finansinntekter og -kostnader				
Finansinntekter	400	400	744	726
Finanskostnader	0	0	21	6
Resultat finansposter	400	400	723	720
Resultat før skattekostnad	405	837	2 531	-924
Skattekostnad	0	0	0	0
Årsresultat	405	837	2 531	-924

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

Resultatposter

Årsresultatet for 2014 viser et foreløpig overskudd på kr 2 531 000 mot et underskudd i 2013 på kr 924 000.

Økningen i *Offentlige tilskudd* skyldes utover pris- og lønnsjustering dels virkningen av økningen med 10 studieplasser for studiet bachelor i sykepleie i 2012 og dels en økning i studiepoengproduksjonen.

Økningen i *Salgsinntekter* skyldes dels at et nytt kull med bachelorstudenter og ulike videreutdanninger betaler leie for iPad samt bredbåndsabonnement som motsvares av tilsvarende kostnader under *Andre driftskostnader – IKT-kostnader*, og dels en økning i salg av bibliotekstjenester til andre institusjoner på Lovisenbergområdet.

Reduksjonen i *Andre driftsinntekter* skyldes at LDH ikke lenger fremleier lokaler til andre institusjoner på Lovisenbergområdet.

Økningen i *Lønn og andre personalkostnader* skyldes i hovedsak lønnsjusteringer samt en økning i pensjonskostnader.

Økningen i *Avskrivninger* skyldes investeringer i møbler og utstyr til nytt høyskolebygg som ble tatt i bruk høsten 2013 samt oppgradering av eksisterende bygg. I tillegg skyldes det investeringer i utstyr til nytt ferdighetssenter som ble tatt i bruk januar 2013.

Balanseposter

Økningen i *Bankinnskudd* skyldes i hovedsak dels et lavere investeringsnivå i 2014 og dels et overskudd.

6.5. Vesentlige avvik mellom resultatbudsjett og resultatregnskap

Årsresultatet for 2014 viser et foreløpig overskudd på kr 2 531 000 mot et budsjettert overskudd på kr 837 000.

Driftsinntekter

Økningen i *Salgsinntekter* skyldes dels en økning i semesteravgifter samt et nettstudium i samarbeid med Bjørknes Høgskole.

Økningen i *Andre driftsinntekter* skyldes en inntekt i forbindelse med utleie av ferdighetssenteret til Lovisenberg Diakonale Sykehus.

Driftskostnader

Økningen i *Andre driftskostnader* skyldes i hovedsak innleie av konsulentbistand til utvikling av et nytt intranett og samhandlingsplattform, ressurser til innføring av elektronisk arkiv og etablering av nye personalrutiner, samt oppussing av eksisterende høyskolebygg.

6.6. Omtale av transaksjoner mellom institusjonen og nærstående enheter

LDHs transaksjoner med nærstående enheter omfatter LDHs eier Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg. Dette er redegjort for under punktet *Redegjørelse for det økonomiske forholdet mellom eier Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg og Lovisenberg diakonale høyskole*.

6.7. Gjennomføringen av budsjettet med vekt på prioriterte mål og aktiviteter i tilskuddsbrevet, herunder søkningen til akkrediterte studier

Antallet ferdige kandidater for studieprogrammet bachelor i sykepleie er 155 og kandidatmålet på 151 er således oppnådd. Søkningen til bachelor i sykepleie er god og antall kvalifiserte kandidater som hadde LDH som sitt førstevalg økte med 25,5 % i 2014. Søkningen til videreutdanningene er jevnt over også god. Til tross for gode søkertall til studiet

Master i avansert klinisk sykepleie er imidlertid antall interessenter som takker ja til studieplass ikke tilfredsstillende og det iverksettes tiltak for å styrke opptaket av nye studenter.

For endring av resultatindikator fra aktivitetsmål til kandidatmåltall for ABIOK-utdanningene, vises til brev fra LDH datert 03.12.2014.

6.8. Gjennomførte investeringer i perioden og planlagte investeringer i senere perioder

LDH har i 2014 foretatt investeringer i opprusting av eksisterende høyskolebygg fra 1994 slik at standard og utforming er mer i tråd med nytt høyskolebygg fra 2013. Blant annet omfatter dette oppussing av auditorier, øvrige studentarealer og kantine samt anskaffelse av nye møbler i kantinen. Studentene har gjennom høgskolens læringsmiljøutvalg gitt klart uttrykk for at kantinen og dens tilbud er en viktig faktor for studentenes velferd og læringsmiljø. Opprustingen kommer også de ansatte til gode.

Det er også foretatt investeringer i utsmykking av både nytt og eksisterende høyskolebygg for å bedre miljøet både for studenter og ansatte.

I tillegg er det i 2014 foretatt investeringer i utstyr til høgskolens ferdighetssenter som både forbedrer kvaliteten på utdanningen som foregår i ferdighetssenteret og øker kapasiteten. Blant annet er det investert i utstyr for fullskalasilulering, opptak av simulering og debriefing.

Det er i 2014 startet arbeid med etablering av løsninger for elektronisk arkiv, nytt sosialt intranett og samhandlingsplattform for ansatte, og ny læringsplattform (LMS). Opplæring i bruk av disse løsningene, produksjonssetting og innføringsstøtte vil skje i løpet av 2015. Hensikten med disse investeringene er å effektivisere driften av høgskolen, forbedre kvaliteten i høgskolens leveranser generelt og forbedre læringsutbyttet for studentene spesielt. I 2015 vil det også investeres i permanent skilting av både eksisterende og nytt høyskolebygg, samt hovedinformasjonstavle og flere informasjonsskjermer.

6.9. Trender og utvikling i inntekter og sentrale kostnader

LDH forventer ingen vesentlige endringer i høgskolens inntektssituasjon i 2015 og fremover ut over det som følger av økt antall tildelte studieplasser, samt en moderat økning i studiepoeng- og forskningsproduksjon. Vi er gjennomgående positive til de forslag og anbefalinger som ekspertgruppen beskriver i sin rapport om finansiering av universiteter og høyskoler for å styrke kvaliteten innen utdanning og forskning. Nær 90 % av inntektene til LDH er statstilskudd og det knytter seg naturlig nok spenning til en ny finansieringsmodell. LDH er tilfreds med at utviklingen av statlige økonomiske rammebetingelser, også etter innføring av en ny finansieringsmodell, gir forutsigbarhet i f.t. daglig drift slik LDH tolker det.

Vi viser for øvrig til søknad om statstilskudd for 2016 til utdanning av spesialsykepleiere innen områdene nyfødtsykepleie og operasjonssykepleie, samt spesialisering innen allmensykepleie på masternivå for styrking av sykepleiekompetanse i kommunehelsetjenesten.

LDH forventer ingen vesentlige endringer i kostnadsnivået i 2015 og tiden fremover.

6.10. Redegjørelse for det økonomiske forholdet mellom eier Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg og Lovisenberg diakonale høgskole

Husleie

Bygningene som LDH benytter til sin virksomhet, eies av LDHs eier Stiftelsen Diakonissehuset Lovisenberg. LDH betaler leie for å kunne benytte disse lokalene i henhold til en bruksrettsavtale. Kostnader til strøm, fjernvarme, kommunale skatter og avgifter, og renhold faktureres etter faktiske kostnader i henhold til en fordelingsnøkkel basert på bygningsareal.

Vaktmestertjenester

LDH kjøper vaktmestertjenester fra eier til en fast pris per år. Tjenesten omfatter både bygningene og utearealene.

Administrative tjenester

LDH kjøper tjenester fra eier knyttet til økonomi, lønn og sentralbord.

IKT-tjenester

LDH kjøper tjenester fra eier knyttet til IKT-infrastruktur, brukerstøtte og prosjektstøtte.

Alle overnevnte tjenester er regulert gjennom skriftlige avtaler.

6.11. Rutiner for overføring av konsernbidrag

Det foreligger ingen slik rutine da overføring av konsernbidrag ikke er aktuelt.

6.12. Omtale av eventuelle planlagte organisatoriske endringer som antas å ville påvirke virksomhetens rettslige eller økonomiske stilling

Det er ikke planlagt organisatoriske endringer som antas å påvirke LDHs rettslige eller økonomiske stilling i vesentlig grad.

6.13. Disponering av eventuelt overskudd

Overskudd tilføres LDHs annen egenkapital.

Vedlegg:

Oversikt over potensiell studiekapasitet høsten 2015

Utdanningsinstitusjon: Lovisenberg diakonale høyskole AS							
Overordnede spørsmål, jf. plandelen av årsrapport 2014. Spørsmålene besvares kort.							
1. Hvor mange studieplasser kan institusjonen øke med høsten 2015, gitt 60/40 finansiering fra departementet, men innenfor dagens øvrige rammebetingelser og infrastruktur?							
Svar spørsmål 1:							
Bachelor i sykepleie: 20 studieplasser (økning fra 180 til 200)							
Operasjonssykepleie: Økning er mulig fra 30 til 35. Tilgangen på praksisplasser er en begrensende faktor. LDH iverksetter allerede økning til årlig opptak fra 2015.							
Intensivsykepleie/allmennsykepleie: strategisk tildeling kan bidra til å oppnå at flere søkere takker ja til studieplass. Tallet 10 studieplasser er et anslag.							
2. Hvilke begrensende faktorer står institusjonen særlig overfor som hindrer vekst (kan spesifiseres på utdanningsprogram ved behov)?							
Svar spørsmål 2:							
Antall praksisplasser i helsetjenesten som tilfredsstillende minstekrav til veiledede praksisstudier er begrensende faktor. Vekst kan stimuleres med økonomiske støtteordninger til studenter til kompetansekrevene arbeidsfelt, for eksempel kommunal helse- og omsorgstjeneste.							
3. Er det særskilte studieprogram som institusjonen ønsker å prioritere spesielt av strategiske årsaker eller for å rendyrke en faglig profil?							
Svar spørsmål 3:							
Kapasitetsutnytting i bachelorstudiet i sykepleie er LDHs strategiske prioritering i år.							
4. Er det særskilte studieprogrammer som institusjonen ønsker å bygge ned eller utvikle av samme årsaker?							
Svar spørsmål 4:							
Det pågår allerede utvikling av program uten klinisk orienterte praksisstudier. Programporteføljen er spisset.							
Utdanningsområder	Utdanninger	Opptak høst 2014 (antall studieplasser)	Planlagt opptak høst 2015 (antall studieplasser)	Muligheter for økning i opptakskapasitet høst 2015?			
		Antall	Antall	Ca. antall			
Helse- og sosialfag	Samlet	255	265	35			
	Sykepleier	180	180	20			
	Sykepleier - videreutdanning i nyfødtsykepleie	23	25	0	Studiestart jan 2016, deltid 60 studiepoeng		
	Sykepleier - videreutdanning i operasjonssykepleie	34	30	5	Årlig opptak fra 2015		
	Master, avansert klinisk sykepleie - spesialisering i intensiv- (ABIOK) / allmennsykepleie	18	30	10			