

PROGRAMRAPPORT

Programkode: MAMD-RAB	Semester:	Institutt:
Navn på program: Masterprogram i helsefag - Radiograf/Bioingeniør	2013 høst	Institutt for global helse og samfunnsmedisin
Leder: Una Sølvik	Godkjent i: PU-helsefag	
Dato: 11.12.2013	Dato: 31.01.14	
	Saksforelegg: 1/14	

INNLEDNING:

Programmets læringsutbyttebeskrivelse:

Etter å ha gjennomført Masterprogram i helsefag, Studieretning RAB-fag skal studenten:

- kunne gjøre greie for sentrale helsefaglege og vitskapsteoretiske omgrep og problemstillingar, og bruke dei i forståinga av kunnskap og kunnskapsutvikling.
- vise ei akademisk-analytisk haldning til utvikling, kvalitetssikring og implementering av teoretisk og empirisk kunnskap innan radiografi- eller bioingeniørfaget og andre helsefag
- vise ei etisk reflektert haldning til kunnskapsutvikling, forskingsprosess og klinisk arbeid.
- kunne vurdere publiserte forskingsarbeid innan radiografi- eller bioingeniørfaget og andre helsefag etter vitskaplege kriteria.
- kunne formidle aktuell fagkunnskap i radiografi eller bioingeniørfag på ein reflektert måte og bidra til utvikling av ny kunnskap innan fagfeltet ved bruk av vitskaplege metodar.
- vise sjølvstende til innhenting og bruk av relevant kunnskap og nytte høvelege forskingsmetodar og relevant teori i eige forskingsarbeid, og vise evne til systematisk og kritisk analyse av problemstillingar og datatilfang med relevans for eige fag.
- demonstrere ein heilskapleg kompetanse som varetar både teknologiske og metodiske kunnskap saman med eit heilskapleg helsefagleg perspektiv.
- bygge opp haldningar relatert til bruksområde og avgrensingar ved ulike praktiske og vitskaplege tradisjonar relatert til helse og medisin.

OPPSUMMERENDE STATISTIKK:					
studieplasser: 10 (5)			Antall gjennomført (H2009-V2013): 21		
	2009	2010	2011	2012	2013
Antall søkere	24	12	12	19	13
Antall startet	6	2	2	4	2
frfall	1	1	0	0	0
Karakterfordeling på masteroppgaven	A - 0 B - 1 C - 0 D - 0 E - 0 F - 0	A - 0 B - 2 C - 4 D - 0 E - 1 F - 0	A - 1 B - 2 C - 3 D - 1 E - 0 F - 0	A - 1 B - 0 C - 0 D - 1 E - 0 F - 0	A - 1 B - 2 C - 1 D - 0 E - 0 F - 0
Antall fullførte mastergrader siden oppstart 1999:					23 radiografer 17 bioingeniører
Antall studenter som etter avsluttet mastergrad som holder på med PhD og som har fullført PhD					3 radiografer 4 bioingeniører
VURDERING AV STUDIEPROGRAMMET SIN PROFIL OG STRUKTUR, FOREKOMST AV FELLES UNDERVISNING OG EMNER SPESIELT UTVIKLET FOR STUDIEPROGRAMMET, FAGLIGE OG SOSIALE AKTIVITETER					
<p>Programmet er bygget opp med 30 studiepoeng (sp) fellesemner, som alle studenter ved Masterprogram i helsefag uavhengig av studieretning tar. Fellesemnene består av HEL310 Vitenskapsteori og sentrale helsevitenskapelige tema, 15 sp og HEL320 Forskningsmetode og – etikk, 15 sp. Fra høsten 2013 er statistikk tatt ut av HEL320 og opprettet som eget emne (HELSTA) på 5 sp, og HEL320A er nå på 10 sp. Undervisningen i fellesemner er lagt i tre bolker á 1 uke i løpet av høstsemesteret, noe som gjør det enklere og ta studiet på deltid. Fagspesifikke emner utgjør 30 sp, men det er ikke utviklet egne emner for denne studieretningen da det ikke er ressurser til dette. Studentene velger selv hvilke emner de ønsker og ta i den fagspesifikke delen, og emnene skal godkjennes av Programutvalget/koordinator for RAB-fag. Studentene kan enten (1) avlegge eksamen i et emne ved UiB eller et annet studiested i Norge eller utlandet, (2) velge spesialpensum med skriftlig hjemmeeksamen, (3) ta kurs uten eksamen, men med skriftlig rapport, eller (4) ha studieopphold i et faglig sterkt miljø og skriver rapport fra oppholdet. Emner må være fagspesifikke, må tilsvare mastergradsnivå og inkludere eksamen. Det er utarbeidet egne retningslinjer for den fagspesifikke delen samt en liste med forslag til hvilke emner som kan godkjennes. Disse dokumentene ligger på Mi</p>					

side, og listen med aktuelle fag ligger og på UIB sine sider. I tillegg gjennomgås dette under fagspesifikt seminar i første semester. Dette opplegget er fleksibelt, og mange studenter synes det er en stor fordel og kunne velge emner som er relevant for de, og det gjør det enklere for studenter og ta mastergraden på deltid (størstedelen av studentene tar studiet på deltid). Noen studenter, derimot, savner en fast struktur og flere møtepunkter i løpet av studietiden. Denne strukturen er altså ikke optimal, men det er vanskelig og få til egne emner da det er få ressurser ved studieretningen (1 person i 50% stilling).

Det er et tett samarbeid med Institutt for Kirurgiske fag ved UiB (nå Klinisk Institutt 2) og Høgskolen i Bergen (HiB) (Institutt for Radiografi og Institutt for bioingeniørfag) når det gjelder fagspesifikke fag, veiledning til masteroppgaven og sensoroppdrag. Dette er med på og sikre den fagspesifikke profilen. I november 2010 opprettet Studieutvalget ved Det medisinsk-odontologisk fakultet (MOF) ved UiB en komité med mandat til å vurdere om videreutdanninger i radiografi og bioingeniørfag ved HiB kan godkjennes på masternivå etter NOKUTs kriterier. Tre videreutdanningene for radiografer ved HiB; Mammografi (15 sp), Medisinsk digital billedbehandling (MDB) (30 sp) og Pediatrisk radiografi (15 sp) ble vurdert som tilfredsstillende til å få innpass i fagspesifikk studiedel, studieretning RAB-fag ved Masterprogram i Helsefag, UiB. Bioingeniørutdanningens to mastegradfag på 10 sp (Systembiologi I og II) er vurdert av UiO og NOKUT og oppfyller krav på masternivå, og kan benyttes som del av den fagspesifikke delen for master i Helsefag ved UiB. Studieutvalget ved MOF sluttet seg til komiteens vurdering (se rapport fra Programsensor 2012). Dette vil være med og sikre kvaliteten til den fagspesifikke delen.

På landsbasis er det fortsatt det eneste masterprogrammet i radiografi der studentene kan velge fag innen radiografi. Det har derfor vært relativ stor søknad av radiografer. Bioingeniører har flere valg av mastergradsstudier ved UiB (human ernæring, molekylærbiologi etc.) og andre studiesteder i Norge, og det har stort sett vært færre søkere av bioingeniører.

Fra 2011 var det mulig å spesialisere seg innenfor yrkeshygiene. Faste kursmoduler i yrkeshygiene gis av Arbeids- og miljømedisin ved Institutt for Global helse og Samfunnsmedisin, UiB. De flere forskningsgrupper med tilhørende veiledere der det er mulighet for og ta masteroppgaver innenfor pågående prosjekter.

Studiet er forskningsrettet i og med sin store vekt på forskningsmetodisk og kunnskapsteoretisk kompetanse i fellesemnene (hele 30 sp), og ender ut i et selvstendig forskningsarbeid (masteroppgave) under veiledning. RAB395 er masteroppgaven, som teller 60 sp. Denne er også fagspesifikk, og omhandler tema som har relevans for radiografi- eller bioingeniørfaget. Masteroppgaven styrker den fagspesifikke profilen.

Faglige og sosiale aktiviteter: Det er i hovedsak ikke lagt opp til noen faglige aktiviteter utenom seminarer i forbindelse med HEL320/HEL320A. Det hadde vært en stor fordel og få til flere møtepunkter i løpet av studietiden slik at studentene hadde følt mer tilhørighet. For eksempel kan det vurderes og få til et opplegg der det under løpet med arbeidet av masteroppgaven legges inn seminarer der studentene legger fram og får tilbakemeldinger. På den måten vil studentene få en opplevelse av tilhørighet til et forskningsmiljø, med tanke på å dele erfaringer fra forskningsprosessen med medstudenter, og få trening i å presentere eget arbeid og å få tilbakemeldinger

Forskningsmiljøet som er tilknyttet denne studieretningen er lagt til Noklus. Det er totalt åtte bioingeniører som har tatt sin masteroppgave ved Noklus, og det er tre som er i løpet. For studenter som tar sin masteroppgave ved Noklus arrangeres det jevnlig forskningsmøter der de legger fram prosjektplan og arbeidet med masteroppgaven og får tilbakemeldinger. De resterende studenter har i hovedsak tatt masteroppgaven på sin arbeidsplass. Det jobbes med og få flere av bioingeniørene til og ta sin masteroppgave på Noklus.

OM VALG AV UNDERVISNINGS- OG VURDERINGSFORMER ER I TRÅD MED MÅLENE FOR STUDIEPROGRAMMET

Fellesemner: I HEL320/HEL320A løser studentene obligatoriske oppgaver knyttet til a) utvikling av forskningsdesign (individuelt, muntlige fremlegg og skriftlige utkast, med muntlig og skriftlig tilbakemeldinger) og b) analyse av vitenskapelige artikler med muntlig framlegg og tilbakemelding, samt skriftlig presentasjon (gruppeoppgave). Bredden i forelesninger og oppgaver er ment å sikre at læringsutbyttebeskrivelsene i emnet nås. Mappe-evaluering som evalueringsformen, er godt tilpasset dette opplegget. HEL310 er mer tradisjonelt lagt opp, med større vekt på forelesninger. Fram til høsten 2013 har studentene hatt en fem dagers hjemmeeksamen. Fra høsten 2013 jobber studentene med en obligatorisk oppgave gjennom hele semesteret, med mulighet for diskusjon i grupper og i et felles seminar. HEL310 tar opp vitenskapsteori og andre temaer som krever modning. Den obligatoriske oppgaven er altså individuell, og leveres inn for bedømmelse i slutten av semesteret. Om oppfølging av evalueringer, se pkt. nedenfor. Se emnerapporter fra 2011 og 2012 i Kvalitetsportalen.

Fagspesifikke emner: Det er ikke utviklet egne emner for denne studieretningen da det ikke er ressurser til dette. Studentene velger selv hvilke emner de ønsker og ta i den fagspesifikke delen. Studieemnet må være fagspesifikt, og ha relevans for studentens masteroppgave. Studentene må enten (1) avlegge eksamen i et emne ved UiB eller et annet studiested i Norge eller utlandet, (2) velge spesialpensum med skriftlig hjemmeeksamen, (3) ta kurs uten eksamen med skriftlig rapport, eller (4) ha studieopphold i et faglig sterkt miljø og skriver rapport fra oppholdet. Emner må tilsvare mastergradsnivå og inkludere eksamen. Det er også mulig og søke om og få godkjent sp for medforfatterskap på artikler og aktiv deltagelse på kongresser. Dette er i tråd med at studenten da har tilegnet seg kunnskap innenfor kritisk analytisk tenkning og fagutvikling etter vitenskapelige kriterier. Emner og opplegg skal godkjennes av Programutvalget/koordinator for RAB-fag, og skal sikre at studentene får en fordypning innenfor sitt fagfelt.

Masteroppgaven og avsluttende muntlig eksamen (60 sp): Arbeidet med masteroppgaven bygger på kunnskap og kompetanse tilegnet gjennom fellesemner og fagspesifikke emner, og er det største bidraget til utvikling av selvstendig evne til å drive forskning og til oppøving av evne å forholde seg kritisk analytisk til kunnskapsproduksjon, presentasjon og diskusjon av forskningsresultater. I oppgaven må studentene innhente aktuell kunnskap, utvikle forskbare problemstillinger for fagfeltet, argumentere for og bruke relevante forskningsmetodiske tilnærminger og forskningsdesign, gjennomføre systematisk og kritisk analyse av datatilfang og diskutere sine funn kritisk. Veileder har hovedansvar for å være diskusjonspartner og gi tilbakemeldinger underveis, og dermed bidra til kunnskapstilegnelse om forskning og forskningsprosessen. Bioingeniører som tar sin masteroppgave ved Noklus deltar i forskningsmøter der de legger fram sitt arbeid underveis i prosessen. I en muntlig eksamen skal studenten forsvare sitt arbeid i en diskusjon med en sensorkommisjon bestående av ekstern og intern sensor, som er åpen for tilhørere.

VURDERING AV GJENNOMFØRING

Praktisk gjennomføring

Studentene må sende en søknad om og få godkjent den fagspesifikke delen. Ved valg av emner ved UiB eller andre studiesteder gjennomføres eksamen på vanlig måte. De fleste studenter velger eksamensbelagte emner ved UiB eller andre universitet eller høyskoler. Ved valg av spesialpensum må

pensumliste settes sammen av veileder og student og godkjennes av RAB-kordinator. Veilederen må utarbeide noen sett med ulike oppgaver som ivaretar læringsmålene. Eksamensoppgavene sendes til RAB-kordinator senest 1 måned før eksamen. RAB-kordinator avgjør i samråd med Programutvalget for masterprogram i helsefag hvilke(n) oppgave(r) studenten skal få. Veileder og RAB-kordinator eller en ekstern fagperson er sensorer. Ved rapport etter studieopphold/kurs er en ekstern fagperson og RAB-kordinator sensorer. Dette er ikke en tilfredsstillende løsning, men er satt opp som en mulighet når studenten ikke finner andre relevante fagspesifikke emner.

Strykprosent og frafall

Forholdet mellom antall søkere og antall studenter som takker ja til studieplass og faktisk starter i programmet er bekymringsfullt. Antallet søkere er absolutt tilfredsstillende ut i fra hvor mange plasser som tilbys. Antallet som faktisk begynner er imidlertid for lavt. Dette kan handle om at konkurransen om studentene har økt med økning i relevante masterstudier for bioingeniører på landsbasis og i Bergen (Høgskolen). Mange søker flere masterprogrammer.

Frafallet er som forventet. Med tanke på at det er voksne studenter i arbeid, som trenger permisjon mv, eller nyutdannede som også kan ha søkt og fått arbeid samtidig med studieplass, er frafallet absolutt ikke høyt.

Strykprosenten på masteroppgaven er nesten ikke-eksisterende. Stryk på fagspesifikke emner er sjelden. På HEL310 og HEL320 forekommer stryk, men radiografer/bioingeniører er sjelden representert her.

Karakterfordeling

På masteroppgaver er det en opphopning på øvre del av karakterskalaen, med C og B som de hyppigst gitte karakterer. D forekommer sjelden, A noe oftere.

Ressurstilgang

Lærerkrefter til undervisning og veiledning: Det er kun en person i 50% stilling som RAB-kordinator ved studieretningen. Denne personen deltar som faglærer i HEL320/HEL320A og veileder til masteroppgaven. Fram til 2013 har en del studenter hatt eksterne veiledere, og RAB-kordinator har derfor måtte godkjenne alle prosjektplaner til masteroppgaven for og sikre at de er innenfor rammene når det gjelder innhold og vitenskapelig kvalitet. Dette har medført en del veiledning i tillegg til at personen er veileder/medveileder til masteroppgaver til en del av bioingeniørstudentene. Som RAB-kordinator deltar man på alle møter i Programutvalget, er medlem i opptakskomite for opptak av RAB-studenter til Master i Helsefag, og har administrative oppgaver som for eksempel å finne veiledere til masteroppgaven og sensorer til muntlig eksamen, arrangere muntlig eksamen, møter med HiB og div. korrespondanse med studenter med mer.

Der er ikke ansatt noen med kompetanse til og veilede radiografer ved studieretningen, slik at det har det vært radiologer ved Institutt for kirurgiske fag (fra 2013 Klinisk institutt 2) (ca 35%) og eksterne veiledere som har tatt denne jobben.

Studieinformasjon og dokumentasjon

Det ligger informasjon om studiet på UiB sine nettsider, og under Mi side (krever brukernavn og passord). På fagspesifikt seminar i første semester gjennomgås denne informasjonen. Ellers er det korrespondanse med studentene via e-post, telefon og evt. ved egne møter med hver enkelt student

når de ønsker det.

Tilgang til relevant litteratur

Fellesemner: Kopisamlinger er trykket opp i begge emner helt fram til i år, på grunn av at flere bokkapitler og artikler ikke finnes elektronisk. Studentene er ikke fornøyde med kvaliteten på opptrykket, og vi selger ikke ut kopisamlingene. Siste året har det også vært forsinkelser mht å ha kopiene klare til studiestart. Vi ønsker å legge mer til rette for å legge litteratur ut over nett også i disse emnene, og forfølger dette framover.

KOMMENTARER TIL STUDENTEVALUERINGENE

Hovedfunn: Mange av studentene begynte på masterstudiet fordi det var et krav fra arbeidsgiver eller at de allerede var med i et forskningsprosjekt. For radiografer var UiB eneste stedet de kunne ta en fagspesifikk master. Masterstudiet levde opp til forventningene i stor eller middels grad for alle studentene. Hovedvekt av kritikken går på at store deler av fellesdelen mest var tilrettelagt andre studieretninger og at det ikke er egen fagpersoner med radiografbakgrunn på studieretningen. Noen savnet at det ikke var egne fagspesifikke fag ved UiB, mens andre syntes det var en stor fordel at de kunne velge selv og få godkjent emner/videreutdanninger de hadde tatt tidligere. Mange nevner at det var et "ensomt" studie, og at de savnet et fagmiljø som de kunne være en del av. Noen har vært uheldig med ekstern veileder til masteroppgaven, og syntes det var uheldig at de ikke hadde veileder ved UiB.

Min vurdering av studentevaluering: det kommer fram en rekke aspekter som vi har vært klar over, og vi har underveis prøvd og gjøre noe med dette. En stor del av kritikken kommer fra radiografer, og vi har fra 2010 valgt og ikke ta opp radiografer fordi vi ikke kunne levere et tilfredsstillende tilbud til denne faggruppen. Samtidig jobber vi med og få på plass en bedre løsning. Vi har bl.a. vært gjennom en prosess der vi har kvalitetssikret videreutdanninger for radiografer ved HiB, og vi er i en dialog med Klinisk Institutt 2 mhp veiledere. I tillegg må alle studentene ha minst en veileder fra UiB for og sikre kvaliteten av veiledningen (nytt reglement fra UiB fra august 2012).

De fleste studentene har i løpet av perioden tatt masteroppgaven på sin arbeidsplass, og de har hatt eksterne veiledere. Det må jobbes med og få på plass jevnlig seminarer for alle studentene slik at de har flere møtepunkter der de kan få diskutert faglige aspekter, og kan føle større tilhørighet til studiet. På slike seminarer vil studentene legge fram sitt arbeid og få tilbakemeldinger. Seminarer ansees som viktige, både for opplevelse av tilhørighet til forskningsmiljøet, med tanke på å dele erfaringer fra forskningsprosessen med medstudenter, få trening i å presentere eget arbeid og å få tilbakemeldinger.

Det var lav svarprosent (31%), så det er vanskelig å vurdere om evalueringene er representative for studentmassen.

OPPFØLGING AV TIDLIGERE EVALUERINGER

Fellesemner er kontinuerlig evaluert fra studentperspektivet så vel som faglærerperspektivet fra og med den store omleggingen med Kvalitetsreformens innføring i 2003. Større grad av studentaktive læreformere ble innført, med tilsvarende endringer i pedagogisk opplegg og eksamensformer. Det betydde obligatoriske oppgaver med muntlig og skriftlige framlegg og tilbakemeldinger i emne HEL320 (inkludert over nett og i seminarer), samt mappe-evaluering. I emne HEL310 ble forelesninger og

skriftlig individuell hjemme-eksamen beholdt. Se også emnerapporter for fellesemner i Kvalitetsportalen. Masteroppgaveløpet er imidlertid ikke evaluert systematisk. For et par år siden ble det utviklet et evalueringsskjema knyttet til dette, som sendes ut i forbindelse med informasjon om muntlig avsluttende eksamen. Lav svarprosent har gjort at det har kommet lite ut av denne evalueringen. Det har imidlertid vært foretatt en studentundersøkelse i 2013 for ferdig uteksaminerte studenter 2008 – 2012, her med studiet som helhet som nedslag, samt hva studiet har ført til mht arbeid/videre karriere. Høy svarprosent har bidratt til at innspillene herfra gir god oversikt over hva studentene legger vekt på når de kaster blikket tilbake.

Når det gjelder fellesemnene legger disse først og fremst et godt grunnlag for den forskningsmessige/metodologiske kompetanse studentene er ment å utvikle, og for tilegnelse av kunnskap om kunnskapsteoretiske tradisjoner og skoler, ulike kunnskapsidealer og kunnskapsbegreper, som er vesentlig med tanke på å oppøve kritisk analytisk evne hva gjelder vitenskapelig kunnskap generelt. Fellesemnene bygger godt opp om den forskningsmessige profilen og utvikling av kritisk analytiske kompetanse. Opplegget i HEL320 gir dessuten rom for tilpasning av obligatoriske oppgaver til fagfeltet studieretningen studentene er tatt opp på representerer, som anses som et gode.

De to siste årene har det pågått en grundigere evaluering av fellesemnene, der bedre integrering mellom de to emnene, samt optimal plassering av emnene i studieløpet for alle studentgrupper/studieretninger har vært temaer. Dette er på bakgrunn av innspill fra faglærere ikke minst, men også at studentevalueringer har pekt på noen forhold i dette som med fordel kan styrkes. Det har betydd at omfang av undervisningen om ulike forskningstradisjoner i HEL320/HEL320A har økt, og det er en pågående diskusjon om og evaluering av dette må følges opp. For Studieretning RAB-fag sin del har det også betydd at deltidsstudenter fra høsten 2013 tar HEL310 før HEL320A. I den individuelle oppgaven er spørsmål etter tradisjonstilhørighet styrket. Gruppeoppgaven ble lagt om fra høsten 2012 pga et ønske om økt vekt på forskningstradisjoner de enkelte studieretninger knytter seg særlig sterkt til. Analyse av vitenskapelige artikler plukket ut av de ulike fagmiljøene ligger til grunn for denne oppgaven. Både den individuelle oppgaven og gruppeoppgaven har slik sett rom for en viss tilpasning til spesifikk tradisjonstilhørighet. Det viser seg imidlertid at enkelte studenter kan havne ut med for stor likhet mellom type forskningstilnærming og forskningsdesign de jobber med i individuell og gruppeoppgave, som kan true at læringsutbyttebeskrivelsene i HEL320A totalt sett blir nådd. Det gjelder også for andre studentgrupper. Vi er spente på studentenes evalueringer av emnet i høst, og må uansett se på omleggingene vi har gjort på nytt. I HEL310 er det fra høsten 2013 innført en obligatorisk oppgave, som studentene jobber med gjennom semesteret. Det er lite veiledning knyttet til arbeidet, men et veiledningsnotat, samt et felles seminar i siste bolk. Dette er en omlegging fra tidligere år, på bakgrunn av innspill fra flere hold om behov for mer studentaktive læreformer og oppgaver som legger til rette for modning av krevende «stoff», som dette emnet innehar. Hvordan oppgaven og opplegget rundt arbeidet med den har fungert, må evalueres.

Arbeidet med masteroppgaven: Dette arbeidet starter allerede i første semester, der en av oppgavene i HEL320/HEL320A handler om utvikling av forskningsdesign/prosjektplan. Utover dette er det kontakten med veileder som gjelder. Å innføre jevnlig samlinger for masterstudentene under arbeidet med masteroppgaven er viktig. Dette arbeidet kan oppleves som et vel ensomt løp, til tross for jevnlig kontakt med veileder. Dette ble

Fra 2010 har det ikke vært opptak av radiografer da IGS ikke har hatt nok ressurser til og ivareta denne faggruppen (kompetente veiledere). At løsningen med eksterne veiledere er ikke tilfredsstillende er kommet fram etter studentevalueringer og muntlig dialog. Det er en pågående dialog med visedekan for undervisning/undervisningsledelsen ved MOF om hvordan man kan løse dette da det er et stort behov for og gi tilbud til radiografer om og ta mastergrad. Et alternativ er at Klinisk institutt 2 går inn med veiledere, og det er en pågående dialog om dette. Et annet alternativ er en joint-degree med radiografutdanningen ved HiB. Det ønskes at det først avklares om veilederbehovet kan løses ved UiB

før man evt. kontakter HiB for samarbeid om dette.

Programsensor for master i Helsefag har hatt spesiell oppfølging av RAB-fagene fra 2008 (se rapporter fra 2008-2012). Det blir påpekt at ressursene til studieretningen ikke er tilstrekkelig. Fordi den fagspesifikke delen av studieretningen ikke er en fast definert enhet, og mange studentene har hatt eksterne veiledere kunne studentene oppnå 90 stp gjennom eksterne undervisningsopplegg uten felles samlinger ved UiB. Programsensor har anbefalt at det innføres obligatoriske samlinger i den fagspesifikke delen av studiet og /eller i løpet av perioden studentene arbeider med masteroppgaven. Det ble arrangert seminarer for studentene høsten 2008 og 2009. I 2010 hadde RAB-kordinator forskningstermin, og studiekonsulenten tok over en del av arbeidsoppgavene. Det var ikke rom for og arrangere noe ekstra dette året. Fra 2011 har en del av RAB-studentene vært på Noklus der det har vært jevnligte forskningsmøter der studentene har lagt fram sine prosjektplaner, og resultater underveis i arbeidet med masteroppgaven med mer. Programsensor anbefalte at hvert emne/videreutdanning som skal inngå må vurderes i henhold til retningslinjene fra NOKUT. Ved søknad om innpass bør det vurderes av to personer; RAB-kordinator og en person med førstestillingskompetanse innenfor det aktuelle fagområde. Det var på bakgrunn av programsensor sine rapporter at det ble nedsatt en komite med mandat til og vurdere om videreutdanninger ved HiB kunne godkjennes på masternivå. Det ble gitt følgende anbefalinger til de ansvarlige for videreutdanningene ved HiB: studieplanene må bearbeides og læringsutbyttebeskrivelsene må utarbeides i henhold til masternivå i det Nasjonal Kvalifikasjonsrammeverket. Arbeidsbelastning må være i samsvar med antall sp som emnet skal gi, pensumlisten må være i samsvar med kravene som stilles til et emne på masternivå og eksamensformen må beskrives. Komiteen ønsket oversikt over forelesere og deres kompetanse. En samlet oversikt over all relevante opplysninger fra HiB forelå først våren 2012, og en rapport ble oversendt oppdragsgiver mai 2012. Studieutvalget sluttet seg til komiteens vurdering av innpass av emner fra HiB til master i Helsefag september 2012.

Veilederbehovet er fortsatt en utfordring ved studieretningen.

RAB-kordinator har ved flere anledninger etterspurt en person med radiografibakgrunn som kan være veiler til masteroppgaven og gi veiledning i valg av fagspesifikke emner.

INSTITUTT/PROGRAMLEIAR SI TOTALE VURDERING OG FORSLAG TIL FORBEDRINGER

Veiledning av radiografer må avklares

Det må arrangeres ett eller flere seminarer for alle studentene undervis i studiet

Dersom det skal være egen fagspesifikke emner for studentene må det tilføres mer ressurser.