

## Fase I: Planlægning

| År        | Gradstildeling  | Organisering  | Analytisk kommentar                    |
|-----------|---|---|--|
| 1960-1970 |   | Informel og privat henvendelse til universitet i Bergen (Bondevik 2004, s.8)  | Privat initiativ blandt sygeplejersker |
| 1972      |   | Ny henvendelse fra Norsk Sykepleierforbund til universitet i Bergen (Bondevik 2004, s. 8)   | Fagpolitisk initiativ                  |
| 1973      | Sagsudredning om at oprette et eget institutt for højere sygeplejeutdanning   | Norsk Sykepleierforbund (Bondevik 2004, s.8)  | Fagpolitisk initiativ                  |
| 1974      | Udvalg til at oprette planer for videreuddanning i sygepleie  | Norsk Sykepleierforbund (Bondevik 2004, s.8)  | Fagpolitisk initiativ                  |
| 1974-1976 | <p>Det akademiske Kollegium (UiB) nedsatte 11. okt. 1974 en komitee: Granudvalget.</p> <p>Anbefaling fra Granudvalget:</p> <p>Sygeplejestudiet blev foreslået bygget op med:</p> <p>Fællesstudium i sygepleje og</p> <p>Specialisering i to retninger</p> <p>Helseadministrasjon</p> <p>Sygepleiepedagogikk</p> <p>Baseret på godkendt grunduddannelse skulle det lede til mellemfag.</p> <p>Og man anbefalede krav om eksamen philosophicum, samt obligatorisk prøve i statistik.</p> <p>Mellemfag skulle kvalificere for administrative stillinger indenfor sygepleje og lærestillinger på sygeplejeskoler.</p> <p>Ved at bygge videre på studietilbud fra grunnfag mellemfag og hovedfag ved Det samfunnsvitenskapelige fakultet, kunne man tildele graden cand.mag. eller cand.polit.</p> <p>De fag man sigtede mod var:</p> <p>Psykologi grunnfag; sosiologi. Offentlig administrasjon, statistik, filosofi og historie; ligesom Bergens lærerskole og Norges Handelshøyskole havde undervisningstilbud af relevans.</p> <p>Fleste fag fra universitetet; sygeplejefaget krævede oprettelse af nye stillinger (3 stillinger og</p> | <p>Granudvalget -6 repræsentanter i alt, 2 fra medisinsk dosent Lorents Gran, formand, dosent Hårvard Skre; og 2 fra samfunnsvitenskapelige fakultet, UiB, vitenskapelig assistent Kari Wærness, og chefpsykolog Wenche Haaland, amanuensis Per Otto Hillestad (fra 1976), og to fra Norsk Sykepleierforbund: Helga Dagsland og Martha Quivey, Kjellaug Lerheim overtok Dagsland sin plass i 1976. Sekretær Hilde Hvidsten Bretvin.</p> <p>Et højere studium på Universitetet mhp opbygge forskningsmiljø inden for sygeplejefaget.</p> <p>Burde lægges i tværfagligt miljø inden for forskning og videreuddannelse i sygepleje, forslag oprettelse af:</p> <p>Senter, lagt til Institutt for hygiene og sosialmedisin, ved det medisinske fakultet. Nært samarbejde med medisinsk og samfunnsvitenskapeligt fakultet mht: studieoplæg, undervisning og eksamen. Eksamensteknisk hørende til samfunnsvitenskapeligt fakultet.</p> <p>11. august 1976 – sendes Granudvalget til høring på fakulteterne og det pædagogiske seminar. (Bondevik 2004, s.12-15).</p> | Universitets-initiativ                 |

|           |  |  |                                |
|-----------|--|--|--------------------------------|
|           | <p>professorat/docentur) anbefalede udvalget på sigt.</p> <p>Optagelse af 30 studenter på grunnfag og hvert 3. semester.</p> <p>Høring:</p> <p>Modtaget blandet, og man var i tvivl om universitetes opgave; mest støtte fra medisinsk fakultet, mens samfundsvidenskab ønskede yderligere udredning; øvrige fag påpegede at høgskolerne kunne udfylde opgaven eller ønskede klargøringer om fagets plads på universitetet i forhold til eksisterende fag.</p> |  |                                |
|           | <p>Mens arbejdet i Grannudvalget pågik blev der indført</p> <p>1. Lærerinje ved Norges Sykepleirhøyskole</p> <p>2. Oprettet midlertidig sygeplejelæruddanning ved Haukeland Sykepleierskole og Hordaland Fylke.</p> <p>Det fik indflydelse på Granummudvalgets indstilling</p>   | Nasjonalt Koordinerende utvalg for godkjenning av eksaminer (NKU) anbefalede at Norges Sykepleirhøyskoles lærerlinje skulle danne grundlag for fritak et uspecificeret mellemfag eller grunnfag i pedagogikk. (Bondevik 2004, s.14)  | Nationalt initiativ            |
| 1976      | «Om organiseringen av den fremtidige utdanningen av sosial- og helsepersonall»   | Stortingsmelding nr.13 (1976-1977)   | Ministerielt initiativ         |
| 1976      | Et engangstiltag om uddannelse af sygeplejelærere bliver ikke videreført, og chefsygeplejersken ønsker at denne uddannelse sættes i gang i Universitets regi.  | Sygehuschefen Hordaland fylkeskommune peger på mangel på sygeplejelærere og administrativ uddannelse for sygeplejersker (Bondevik 2004, s. 15)   | Klinisk og kommunalt initiativ |
| 1977      | Det første universitet i Norge, som etablerede højere uddanning i sygepleje  | Universitet i Tromsø (Bondevik 2004, s. 17)  | Universitets-initiativ         |
| 1977      | Det akademiske kollegium, UiB, vurderer Granudvalgets indstilling og vedtager nedsættelse af nyt udvalg, der skulle: klarlægge det faglige indhold i studiet, udarbejde forslag til studieplan, vurdere spørgsmål om hovedfagsstudie, redegøre for forskning på området, forslag til organisationsform   | Det akademiske kollegium, UiB, 11 marts 1977; vedtager nyt udvalg må nedsættes.(Bondevik 2004, s.15).  | Universitets-initiativ         |
| 1977-1978 | <p>Eikelandsudvalget tog udgangspunkt i Granutvalgets indstillinger, reaktioner fra Universitets organer, den aktuelle politiske debat og have som mål at:</p> <p>vise til behov for vigtige forskningsopgaver inden for sygeplejefaget, og påpegede at Universitet i Bergen, burde have de</p>  | <p>Det akademiske kollegium, UiB, nedsætter nyt udvalg 03. juni 1977, Eikelandsudvalget: 6 medlemmer: en fra medisinsk- og samfundsvidenskabeligt fakultet, en fælles for fagene historie, filosofi og MatNat, en fra pædagogisk fagmiljø og en fra Norsk Sykepleierforbund. Udvalget begyndte arbejdet sept. 1977- og afsluttede arbejdet april 1978;</p> <p>Magne Eikeland, professor, Psykologisk institutt, formand, Anders Gogstad, professor, Institutt for hygiejne og sosialmedisin, Knut Venneslan, 1. amanuensis, Filosofisk Institutt, for Det historisk-</p> | Universitets-initiativ         |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>nødvendige forudsætninger, for at et forskningsmiljø, inden for sit videnskabelige miljø, ville støtte forslag om 'højere sygepleieruddanning' (Bondevik, 2004, pp.17-18)</p> <p>Eikelandsudvalgets begrundelse for berettigelsen af at etablere sygepleie som universitetsstudium:</p> <p>at norske sygeplejersker kan tilegne sig forskningskvalifikationer inden for eget fagområde</p> <p>at et sygeplejeforskningsmiljø gradvis kan bygges op</p> <p>at også universitetsmiljøet vil styrkes ved kontakt med denne erhvervsgruppe (Bondevik, 2004, p. 18)</p> <p>Eikelandsudvalgets forslag:</p> <p>højere sygepleieruddanning på Universitet og bidrage til videreudvikling af sygeplejefaget i overensstemmelse med de krav der stilles til et universitetsfag</p> <p>Der bør etableres et senter (Som Grannudvalgets forslag), der danner basis, for højere sygeplejerskeuddannelse, der organiserer og samordner undervisning gennem alle trin i studiet som foreslås</p> <p>Have ansvar for optag, eksaminering</p> <p>Udvikle et fagligt og videnskabeligt miljø for forskning og udviklingsarbejde (FoU), i sygeplejefaget</p> <p>Forslag til struktur, der integrerer den højere sygeplejerskeuddannelse i Universitetes eksisterende struktur og</p> <p>tager vare på sygeplejens specielle behov</p> <p>Studieplan overlades til den gruppe af kvalificerede personer, der får ansvar for igangsætning og gennemførelse af studiet (Bondevik, 2004, p.18)</p> <p>Organisering af sygeplejecentret i etableringsfasen direkte under det akademiske råd - sekundært</p> | <p>filosofiske, og matematisk- naturvidenskabelige institutt, professor Else Øyen, Sosiologisk institutt, fung. Rektor Sigmund Austenå fra det pædagogiske seminar/fagmiljø, lektor Kjellaug Lerheim, fra Norsk Sykepleierforbund og sekretær Hilde Hvidstein Bretvin.</p> <p>De fik mandatet på et tidspunkt hvor myndigheder var opmærksomme på behov for personale med højere sygepleieruddanning, og stortinget viste politisk vilje til en sådan uddannelse, havde drøftet Stort.meld. 13 og 300; og en organisering af fremtidig uddannelse for sosial- og helsepersonale var i gang. Og Hordelands fylkeskommune havde i samarbejde med Folkeuniversitetet sat i gang en midlertidig sygeplejelæreruddannelse og sygehuschefen i Hordaland ved universitet i Bergen havde anmodet om at komme i gang med sådan uddannelse ligesom det blev støttet af centraladministrationen. (Bondevik 2004, s.16 - 17)</p> |  |
|---|--|--|

|      |   |  |                           |
|------|---|--|---------------------------|
|      | <p>tilknyttet Institutt for hygiejne og sosialmedicin.</p> <p>Centreret styrende organer: Valgt leder evt ansat undervisningsleder, et styre og et råd og en skitse af de forskellige organers ansvarsområder; endvidere skitseredes stillingsbehov, budgetforslag. Og præciserede en 'topstilling', (professorat i sygeplejefag), hvor en ansat kunne tage ansvar for at opbygge et fagligt stærkt miljø for uddannelse og forskning; forventlig som rekrutteringsstilling (Bondevik, 2004, p. 18).</p>  |  |                           |
| 1977 | <p>Flertallet i det 'forsterkede kirke- og undervisningskommite udvalg gik imod Stortingsmelding nr.13, hvor ambition var at placere 1. år af grunduddannelsen til sygeplejerske i 'den videregående skole', og 2. og 3. år på høghskoleniveau.</p> <p>Kommiteen gik ind for, at den fremtidige sygepleieruddanning fortsat skulle være 3-årig, og at den skulle ind i høghskolesystemet.</p> <p>«Staten har ansvaret for uddanning av sygepleielærere som for all annen læreruddanning, Dette krever et sterkere engasjement fra statens side». (Instilling. S. nr. 300, p.17. (Bondevik, 2004, p.17).</p> <p>Det var ensstemming at læreruddanning inden for helse- og socialfag blev udbygget videre. Kommiteen var tilfreds med at universiteterne i Bergen og Tromsø var under forberedelse.</p> | <p>«Innstillingen nr. 300 (1976-77) fra den forsterkede kirke- og undervisningskomité om organisering av den fremtidige utdanningen av sosial- og helsepersonell» (st. melding nr.13) – knapt 2 måneder efter Kollegievedtaget af 11. marts 1977, om nyt udvalg til at arbejde videre med mulighederne for etablering af højere sygepleieruddanning ved universitet i Bergen. Forhandlingerne fandt sted 23. maj 1977.</p> | Ministerielt initiativ    |
|      | <p>Under stortingsdebatten udtrykte både sosial- og kirkeministeriet betydning og nødvendighed at udbygge, samt at hæve niveauet for 'læreruddanningen', sådan at lærerne ville tilfredsstill kompetancekravene som gælder i høghskolesystemet. Man var også opmærksom på at det ville kræve større statslige udgifter til sygepleieruddanningen</p>  | <p>Stortingsdebat -forhandlinger i Stortinget nr. 252, s. 3931 og s. 3941 (Bondevik 2004, s. 17)</p>   | Ministerielt initiativ    |
| 1977 | <p>Det første universitet i Norge, som etablerede højere uddanning i sygepleie</p>  | <p>Universitet i Tromsø (Bondevik 2004, s. 17)</p>   | Universitetsinitiativ     |
| 1977 | <p>Hordalands fylkesting fattede vedtak, hvor Sosialdepartementet, Kirke- og undervisningsdepartementet og</p>  | <p>Hordalans fylkesting fattede enstemmig vedtak i juni (Bondevik 2004, s.17)</p>  | Fylkeskommunalt initiativ |

|      |  |   |                        |
|------|--|---|------------------------|
|      | <p>Universitet i Bergen blev stærkt opfordret til at give etablering af en permanent højere sykepleieruddanning ved Universitet 'højeste prioritet, sådan at uddannelsen kunne komme i gang hurtigst muligt.</p>   |   |                        |
| 1978 | <p>Ministeriet bad om at blive orienteret om arbejdet med planlægning af højere 'sykepleier uddanning' ved universitet i Bergen.</p> <p>Universitetsdirektor og udvalgsformand mødte til konference i ministeriet.</p> <p>Efterfølgende blev oversendt et budget med antagne udgifter med henblik på at uddannelsen kunne begynde høsten 1979.</p>   | Kirke- og undervisningsdepartementet Jan 1978-april 1978 (Bondevik 2004, s.16)  | Ministerielt initiativ |
| 1978 | <p>4. april sendes Eiklandsudvalgets indstilling til det Akademiske Kollegium som behandles 20. april:</p> <p>"På grundlag av Innstilling 4. april 1978 vedtok Kollegiet å foreslå at det igangsettes høyere sykepleieruddanning ved Universitet i Bergen. Utvalgets innstilling oversendes Kirke- og undervisningsdepartementet med Kollegiets tilslutning. De nødvendige bevillinger innarbeides i budsjettet for 1979. Forslaget sendes til høring, går tilbake til Kollegiet og til Departementet for godkjenning» (Undertegnet universitetsdirektør Lerheim) (Bondevik, 2004, p. 19).</p> | Det Akademiske Kollegium  | Universitets-initiativ |
| 1978 | <p>5. september tilslutter Det medisinske fakultetsråd til Eiklandsudvalgets indstilling om opretelse af et 'Senter for sykepleieforskning og høyere sykepleieutdanning ved Universitet i Bergen.</p> <p>Det medisinske fakultet ville have centeret under Det medisinske fakultet (Grannudvalgets forslag i 1976, okt.); mens et enstemmig Eiklandsudvalg så helst centeret lagt direkte under Det akademiske kollegium. Fakultetsrådet modsatte sig ikke dette forslag.</p>  | Det medisinske fakultet   | Fakultetsinitiativ     |
| 1978 | <p>12. oktober vedtog Det akademiske Kollegium at oprette en afdeling for sygeplejeforskning og højere sygeplejerskeuddannelse ved Universitet i Bergen, og at afdelingen skulle lægges under Det akademiske Kollegium. Og den 26. oktober fastsatte Kollegiets midlertidige</p>   | <p>12. oktober 1978. AVDELING for sykepleieforskning og højere sykepleieruddanning ved Universitet i Bergen under det akademiske kollegium</p> <p>Norsk sykepleierhøgskole og Norsk sykepleierforbund var centrale initiativtagere.</p> | Universitets-initiativ |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  | <p>regler for styringsorganer ved afdelingen. Eikelandsudvalget foreslog ikke for stort styre, men faglig sammensat organ, ansvarlig for administrative funktioner. Rådet burde være bredt sammensat med rådgivende myndighed over for styret og ressourcepersoner (Bondevik, 2004, p. 19).</p> <p>30.nov. nedsattes råd og styremedlemmer:</p> <p>Råd: 21 personer incl. varar og Styre (hvis medlemmer også indgik i rådet:</p> <p>Professor Anders Gostad, formand, Institutt for hygiejne og sosialmedicin, professor Hans Magne Eikeland, Psykologisk Institutt, universitetslektor Kari Wærness, Sosiologisk Institutt.</p> <p>Kirke – og undervisningsministeriet godkendte universitet planer mhp. realisering i 1979. (Bondevik, 2004, p. 20)</p> |  |  |
|--|--|--|--|

### Fase II: Opbygning af uddannelser i Sykepleievitenskap

| År   | Gradstildeling   | Organisering  | Analytisk kommentar                  |
|------|--|---|--------------------------------------|
| 1979 | Grunnfag i Sykepleievitenskap  | Vedtages høsten 1979.<br><br>INSTITUTT for højere sykepleierutdanning   | Fakultet og institutionelt initiativ |
| 1980 | Grunnfag i sykepleievitenskap – første studieår med 20 studenter per 1. jan. | Officiel åpning 15.februar 1980.<br><br>Institutt for Sykepleievitenskap, ligger i foråsterminen på Harald Hårfagres gate 11, og fra juni på Hans Tanks gate 11, 1.4. og 5 etage; og hører under det medisinske fakultet.   | Fakultets initiativ                  |
| 1982 | Mellemfagstillegget i sykepleievitenskap                                     | Institutt for sykepleievitenskap  | Institutionelt initiativ             |
| 1986 | Hovedfag og doktorgradsstudium   | Eget institut. Studieplan godkendt af Det kongelige norske kirke- og utdanningsdepartement 24. jan. 1986  | Departement godkendelse              |
| 1990 |  | Initiativ til sammenlægninger og sektionering.<br><br>Institutt for samfunnsmedisinske fag (fusionering af Institutt for Hygiejne og socialmedisin og Institutt for Allmenmedisin, sammen med blant annet Institutt for sykepleievitenskap) Institutt for sykepleievitenskap blev derved til seksjon for sykepleievitenskap. Et institut med fælles administration. | Institutionelt initiativ             |
| 1991 | Hovedfag i fysioterapivitenskap  | Første fælles driftår<br><br>Institutt for samfunnsmedisinske fag<br><br>Sykepleievitenskap flytter til lokaler i Ulriksdal 8c.   | Institutionelt initiativ             |

|           |                                       |  |                          |
|-----------|---------------------------------------|--|--------------------------|
|           |                                       | I Strategigruppens notat juni 2014, punkt 3.1. står anført at fysioterapi fik hovedfag i 1991 og indlemmes i helsefag ved instituttet i 1996<br><br>I Bondevik, står årstallet 1996. s. 9; men Målfrid Råheim, en af de først ansatte, professor, skriver i mail (20.11.2020 kl. 8.32):<br>«Hovedfag i fysioterapivitenskap var fra starten av lagt til UiB og Institutt for samfunnsmedisinske fag, fra 1991. Fysioterapivitenskap leide den først tida lokaler ved Fysioteraphøgskolen i Bergen. Målfrid Råheim og Liv Inger Strand var ansatt da, og deltok på en historisk åpning i august». |                          |
| 1992      | Første disputats i Sykepleievitenskap | Berit Rokne Hanestad, disputats i Sykepleievitenskap   | UiB                      |
| 1992-1996 | HELSEFAG – i hele Norge               | Utredning og planlægning om et permanent tilbud om Helsefag som hovedfag ved universitetene i Norge Departementet Ulvikinnstillingen 1993  | Ministerielt initiativ   |
| 1993-2000 | Senter for livskvalitetsforskning     | Norges forskningsråds satsningsområde i sykepleievitenskap, tilknyttet Seksjon for sykepleievitenskap  | Forskningsråds-initiativ |
| 1993-1994 | HELSEFAG – ved UiB                    | Ulvik-utvalget ble oppnevnt i februar 1993, ledet av professor i medisin Rune Ulvik, UiB. Senhøsten kom utvalget med sin innstilling. Universitetene ble i brev av 4. juli 1994 bedt om å planlegge oppstart av hovedfag i helsefag – se strategigruppens notat juni 2014, punkt 3.1.  | Universitets-initiativ   |
| 1994      |                                       | Institutt for samfunnsmedisinske fag<br><br>Arbejdsmedisin indlemmes i instituttet   | Fakultetsinitiativ       |

| <b>Fase III: Opbygning af uddannelser i Helsefag – studieretning Sykepleievitenskap</b> |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>År</b>   | <b>Gradstildeling</b>   | <b>Organisering</b>  | <b>Analytisk kommentar</b>             |
| 1996  | Hovedfag i Helsefag – studieretning Sykepleievitenskap  | Satt i gang høsten 1996  | Universitets – og fakultets-beslutning |
| 1998  |   | Medicinsk statistikk indlemmes i instituttet   | Fakultetsinitiativ                     |
| 2003  | <p>Mastergrad i helsefag – studieretning Sykepleievitenskap, nyt ph.d.-reglement fra dr. polit. I sykepleievitenskap godkendt 1986 ændres til ph.d. grad (alle tidligere benævnelser dr.art., dr.med., dr. odont., dr. polit. Dr. psychol, dr. scient ændres til ph.d.-grad ved UiB.</p> <p>Fellesdel bestod af to områder:<br/>HEL310: Vetenskapsteori og sentrale helsevitenskapelige tema 15 point</p> | <p>MASTERGRAD med studieretninger</p> <p>Institutt for samfunnsmedisinske fag; Seksjon for Sykepleievitenskap – i alt udgør instituttet nu 7 fagseksjoner; Allmenmedisin, arbeidsmedisin, epidemiologi og medisinsk statistikk, fysioterapivitenskap, geriatri, sosialmedisin og sykepleievitenskap.</p> <p>Instituttet samlokaliserer fra tidligere 3 lokaliteter til een på Kalfarveien 31; hvor også Medisinsk fødselsregister ligger.</p> <p>Fellesdelen har i princip bestået af to centrale dele:<br/>Vitenskapsteori og sentrale helsevitenskapelige team og Forskningsmetode og -etikk foruden kurs i statistikk, gjennom alle årene med lidt justeringer succesivt.</p> | Fakultets- og institutinitiativ        |

|                  |  |  |  |
|------------------|--|--|--|
|                  | <p>HEL320: Forskningsmetode og – etikk 15 point</p> <p>HELSTA: Kurs i statistikk.</p> <p>Den fagspecifikke del:</p> <p>SYK331 Sykepleie fra kall til vitenskap 15 studiepoint</p> <p>SYK332 Omsorg og Livskvalitet 15 studiepoint</p> <p>Her indgik samtlige ansatte på sykepleievitenskap, som underviser på kurserne med hver deres videnskapsteoretiske- og metodologiske perspektiv. 'hop-on and hop off' kurser, men som samledes i kvantitativ eller kvalitativ metode.</p>  | <p>Metode definert som medianer, dvs. kvantitativt eller kvalitativt ikke definert ut fra videnskapsteoretiske- og metodologiske perspektiver og modsvarende metoder og teknikker. (Bondevik, 2004, s.63-64)</p>   |  |
| <p>2009-2012</p> | <p>Mastergrad i helsefag – studieretning Sykepleievitenskap</p> <p>Masterprogram i helsefag, studieretning for sjukepleievitenskap har grunnlaget sitt i kunnskap og forståing om mennesket og dei grunnleggjande behova det har i samband med helse og sjukdom. Dette inneber at ein på ulike måtar, og med ulike middel, hjelper det friske eller sjuke mennesket med å setje i gang tiltak som fremjar helse og lindrar lidning. (Kjelde Utkast ny studieplan 22.04.2010)</p> <p>Studiet i Sykepleievitenskap ved UIB gir samlet sett en bred oversikt over fagområdet. I tillegg får studentene mulighet til fordypning innenfor temaer og metodologiske tilganger ved å delta i disiplinens forskningsgrupper.</p> <p>Den fagspecifikke del:</p> <p>Her oppløses 'hop-on and hop-off' kurserne og i stedet beskrives den videnskapsteoretiske- og metodologiske tilgang med reference til medisin, antropologi, samfunnsfag og humaniora modsvarende de professorer, der tog ansvar for kursenes kompetanser og</p> | <p>Institutt for samfunnsmedisinske fag.</p> <p>FAGGRUPPE for sykepleievitenskap + FORSKNINGSGRUPPER</p> <p>Forvaltning af sykepleievitenskap med studieretninger</p> <p>Det fagspesifikke programmet omfatter 30 ECTS; fire kurs á 5 ECTS med tilnærmedesvis samme tema som forskningsgruppene, 5 ECTS som forskningsgruppeseminar og 5 ECTS valgfritt studie.</p> <p>I ALT: 30 ECTS point under vt</p> <p>I undervisningen presenteres ulike kunnskapsformer, teoretiske og filosofiske perspektiv inkludert fagets teori-praksis problematik og forskningstradisjoner som genererer kunnskap for og om sykepleie. Studiet bygger primært på bachelorgrad i sykepleie (31 studiesteder i Norge), og er tilrettelagt både som heltids- og deltidsstudium.</p> <p>Kilder: Referater fra faggruppemøder, 2009-2012;</p> <p>Især: Referat frå møtet i faggruppa sjukepleievitenskap 2. september 2010-09-03 hvor opbygning af 5 ECTS kurs bestemtes med ansvar tildelt de enkelte forskningsgrupper og professorer (SYKMED;ANT;SAM;HUM; og referat frå møte i faggruppe for sjukepleievitenskap 21. mars 2012, bestemtes nye kurskoder for vårterminen 2013 den fagspecifikke del (SYKVIT)</p> | <p>Fakutets- og institutinitiativ, samt faggruppe- og forskningsgruppe-initiativer</p> |

|           |   |  |  |
|-----------|---|--|--|
|           | <p>tilhørsforhold til forskningsgrupper, dermed tager den enkelte professor ansvar for hver deres kurstilbud modsvarende forskningsgruppe tilhørsforhold, dvs. man sigter mod at præcisere de videnskabsteoretiske- og metodologiske tilgange, og de modsvarende metoder og teknikker og reducerer ikke disse til kvantitative og kvalitative som en median der gælder alle videnskabsteoretiske- og metodologiske positioner:</p> <p>SYKMED301; 5 ECTS</p> <p>SYKANT302; 5 ECTS</p> <p>SYKSAM303; 5 ECTS</p> <p>SYKHUM304; 5 ECTS</p>  |  |  |
| 2013-2019 | <p>Omlægning af den fagspecifikke del af studieretning i Sykepleievitenskap til betegnelserne SYKVIT for at understrege tilhørsforhold til sykepleievitenskap, i stedet for fakultetsbetegnelserne (medicin, antropologi, samfundsfag og humaniora).</p> <p><a href="#">FELLES med alle semiprofessioner inden for helsefag:</a></p> <p><a href="#">HEL310</a> Vitenskapsteori og sentrale helsefaglige tema, 15 sp</p> <p><a href="#">HEL320A</a> Forskningsmetode og -etik. 10 sp</p> <p><a href="#">HELSTA</a> Statistikk i helsefagleg forskning, 5 sp</p> <p>Obligatoriske fagspecifikke emne, 25 sp:</p> <p>FAGSPECIFIK 30 ECTS:</p> <p><a href="#">SYKVIT306</a> Forskningsgruppeseminar og prosjektplan, 5sp</p> <p>Minst 4 emne (20sp) av:</p> <p><a href="#">SYKVIT301</a> Livskvalitet, 5 sp</p> <p><a href="#">SYKVIT302</a> Kulturteori og globale perspektiv, 5 sp</p> <p><a href="#">SYKVIT303</a> Praxeologisk teori og praxeologisk forskning, 5sp</p> | <p>Sykepleievitenskap ved Universitet i Bergen (UiB), består av fem fagspesifikke områder, organisert som forskningsgruppene: <b><u>Livsfenomener og livskvalitet</u></b>, <b><u>Global helseantropologi</u></b>, <b><u>Praxeologi</u></b> <b><u>Gruppe for fenomenologisk helsefaglig forskning</u></b> samt <b><u>Livsstilsepidemiologi</u></b> relatert til de ansatte professorers forskningsfelt</p> <p><a href="http://www.uib.no/igs/forskergrupper">http://www.uib.no/igs/forskergrupper</a></p> <p>og</p> <p>delelementer på <a href="#">Masterprogram i helsevitenskap</a> fellesdel (ht) samt en fagspesifikk del i sykepleievitenskap under masterprogram i helsefag (vt).</p> <p><a href="http://www.uib.no/igs/79126/masterprogram-ved-igs">http://www.uib.no/igs/79126/masterprogram-ved-igs</a></p> <p>Forvaltning av de fagspecifikke studieretning</p> <p>POWERPOINT:<br/>Faggruppen for Sykepleievitenskap møde med institutleder Guri Rørtvedt og Siri Smith Giske den 08.februar 2016.</p> <p>Deltagere: Astrid Blystad, Jorunn Dragested, Eva Gjengedal, Gerd Karin Natvig, Berit Rokne og faggrupeleder Karin Anna Petersen</p> <p>Alle professorer i SYKEPLEIEVITENSKAP.</p> | <p>Faggruppe- og forskningsgruppe -initiativ</p> |

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
|  | <p><a href="#">SYKVIT304</a> Hygieneteori og hygieneforskning, 5 sp</p> <p><a href="#">SYKVIT305</a> Omsorgsteori og omsorgsforskning, 5 sp</p> <p>Indhold på sykepleievitenskap – bestemt af de ansattes forskningsprofiler og modsvarende kursusbud</p> <p><a href="http://www.uib.no/studieprogram/MAMD-HELSE/MAMD-SYK">http://www.uib.no/studieprogram/MAMD-HELSE/MAMD-SYK</a></p> <p><a href="http://www.uib.no/studieprogram/MAMD-HELSE/MAMD-SYK#uib-tabs-opbygging">http://www.uib.no/studieprogram/MAMD-HELSE/MAMD-SYK#uib-tabs-opbygging</a></p> <p>Hjemmesiderne er ikke længere aktive, efter den nuværende masteruddannelse etableredes</p> |  |  |
|--|---|--|--|

#### Fase IV: En sakte avvikling av sykepleievitenskap

| År   | Gradstildeling  | Organisering  | Analytisk kommentar          |
|------|---|---|------------------------------|
| 2014 | <p>Strategidiskusjon ved IGS om framtidig mastergradsprogram , sak 8/13</p> <p>«Gruppens anbefalinger:</p> <p>I. Vi har antydnet noen mulige modeller for masterprogrammene i helsefag framover. Muligheter for å styrke sårbare studietilbud, dekke flere studentgruppers behov for studietilbud innen et temaområde/felt og utnytting av undervisnings- og veiledningsressurser bedre enn i dag har vært retningsgivende.</p> <p>Vi anbefaler at disse modellene utredes videre (omtalt i pkt. 6.1 og 6.2).</p> <p>II. Uavhengig av om det blir en endring i struktur og oppbygning av masterprogrammene ved IGS eller ei framover, vil vi anbefale å se nærmere på</p> | <p>Nye strategier for masteruddannelserne ved IGS</p> <p>MASTERPROGRAMMER I HELSEFAG</p> <p>Institutt for Global Helse og Samfunnsmedisin (IGS)</p> <p>Strategigruppens notat Juni 2014.</p> <p>Mandat:</p> <p>Instituttrådet, i sak 8/13, gav følgende mandat til gruppen:</p> <p>Instituttet ønsker en gjennomgang av porteføljen og innretningen av mastergradsutdanningene for å vurdere om vi utnytter de faglige ressursene riktig og svarer på de behovene som finnes ute i samfunnet. Mastergradsprogrammene har ikke vært gjennom en revisjon siden de ble startet opp, selv om noen nye programmer er kommet til etter hvert.</p> <p>I instituttrådssak 22/13 oppnevnes følgende gruppe til arbeidet:</p> <p>Kjell Arne Johansson, professor, globale helseprioriteringer</p> <p>Rolv T. Lie, professor, genetisk epidemiologi</p> <p>Bente Moen, Professor, Direktør ved Senter for internasjonal helse og Globale samfunnsutfordringer, arbeidsmedisin,</p> <p>Karin Nordin, professor genetisk veiledning</p> <p>Karin Anna Petersen, professor sykepleievitenskap, praxeologi</p> | <p>Instituråds-initiativ</p> |

|      |   |   |   |
|------|---|---|---|
|      | <p>muligheter for felles undervisning i basisebner og økt fleksibilitet på tvers av</p> <p>dagens masterprogrammer (omtalt i pkt. 6.3). Pedagogiske hensyn og</p> <p>programmenees særlige målsetninger må være inkludert i vurderingene, ikke bare ressurs-hensyn.</p> <p>III. Vi anbefaler videre at det nedsettes en egen gruppe som utreder muligheten og</p> <p>behovet for et nytt studietilbud på masternivå innenfor Public Health/ folkehelsevitenskap og/eller biostatistikk ved UiB. I gruppen må miljøer ved IGS</p> <p>med særlig kompetanse innenfor fagfeltet og eierskap til et eventuelt nytt</p> <p>studietilbud, være tilstrekkelig representert (omtalt i pkt. 7).</p> <p>Vi har også pekt på andre vesentlige momenter å diskutere framover for det enkelte studieprogram/studieretning, se pkt. 5. og 6.4.»</p>   | <p>Målfrid Råheim, professor, fysioterapivitenskap, fenomenologisk og helsefaglig forskning, leder</p> <p>Inger Lise Teig. 1. amanuensis, erfaringsbaseret master, lederuddannelsen, globale helseprioriteringer</p> <p>Randi May Oen, sekretær</p> <p>Man følger modellen fra Sykepleievitenskap om at knytte vitenskapsteori- og metodologi til de modsvarende fagdisipliner, dvs. udfra traditionstilhørighet. Se vedlegg III i notatet.</p>   |   |
| 2015 | <p>Det medisinsk-odontologiske fakultet opprettet arbeidsgruppen for utvikling av masterprogrammene ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin.</p> <p>Arbeidsgruppen fikk følgende mandat: «Å foreslå en struktur for mastergradsprogram og studieretninger som kan sikre at de faglige resursene ved institutt og fakultet samlet sett utnyttes riktig og som svarer på de behovene som finnes ute i samfunnet»</p> <p>«Gruppen anbefaler at det opprettes et nytt masterprogram, «Master i samfunn og helsevitenskap», som erstatning for «Master i helsevitenskap» som vi har i dag. Det nye programmet har to studieretninger: «Helsevitenskap» og «Epidemiologi og biostatistikk».</p> <p>Videre anbefaler gruppen at «Master of Philosophy in International Health» og «Master of Philosophy in Oral Sciences» fortsetter som eget masterprogram etter at en pågående</p> | <p>Utvikling av masterprogrammene ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin Notat fra arbeidsgruppen Høsten 2015</p> <p>Utvikling av masterprogrammene ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin. Notat fra arbeidsgruppen</p> <p>Høsten 2015</p> <p>Institutt for Global helse og samfunnsmedisin; arbeidsgruppen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Berit Rokne, professor, sykepleievitenskap, Institutt for global helse og samfunnsmedisin</li> <li>- Bente E. Moen, Professor, Direktør ved Senter for internasjonal helse og Globale samfunnsutfordringer, arbeidsmedisin,</li> <li>- Maurice Mittelmark, professor, HEMIL-senteret; Salutogenesis; Health Promotion and Development</li> <li>- Erlend Nåmdal, førstekonsulent, Institutt for global helse og samfunnsmedisin (sekretær)</li> <li>- Marianne Giske Holvik, studentrepresentant master i helsefag, studieretning sykepleievitenskap.</li> </ul> <p>«Arbeidsgruppen hadde første møte i juni og har hatt jevnlig møter frem til desember. Først i august fikk gruppen en studentrepresentant. Hun deltok på sitt første møte i september. Det var uheldig at hun ble rekruttert så sent, for gruppen hadde allerede hatt ett møte og utviklet en hovedmodell som la føringer for resten av arbeidet. Studentrepresentanten har derfor lagt inn egne</p> | <p>Institutinitiativ</p> <p>Bemærk professor Berit Rokne er vendt tilbake til instituttet etter næsten 10 års orlov i rektoratet ved UiB, på del- og heltid, og indtræder i udvalget, som repræsentant for sykepleievitenskap.</p> <p>Ingen af de som har været og/eller er institut-, seksjons- og eller faggruppelædere for fagdisiplinen Sykepleievitenskap de seneste år er med arbeidsgruppen.</p> |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>prosess om endring til «Master in Global Health» er fullført. Når det gjelder Master i manuell terapi anbefaler gruppen at det blir utredet muligheter for et nærmere samarbeid med Høgskolen i Bergen. Master i helseledelse er et betalingsstudium og blir derfor ikke en del av den foreslåtte Master i samfunn og helsevitenskap.</p> <p>Anbefalingene fra gruppen tar for seg struktur og organisering av masterprogrammene. Innholdet i den foreslåtte masteren, Master i samfunn og helsevitenskap, må utarbeides av relevante fag - og forskningsgrupper ved IGS.</p> <p>Gruppen har drøftet de ulike problemstillingene i mandatet og med utgangspunkt i disse presenteres våre anbefalinger til masterprogramstruktur.» (Gruppens arbeide Notatet, s.5).</p> <p>«Gruppens forslag innebærer en mastergrad i samfunn og helsevitenskap med 2 studieretninger; helsevitenskap og epidemiologi/statistikk. Første semester bør være felles, med et introduksjonsemne, vitenskapsteori, statistikk og forskningsmetode.» (Notatet s. 12)</p> <p>Foreslå en overordnet struktur som ivaretar behovet både for vitenskapelige grader, for klinisk orienterte grader og for erfaringsbaserte grader</p> <p>Gruppens anbefalinger deles opp i 1) vitenskapelige grader, 2) kliniske orienterte grader og 3) erfaringsbasert master.</p> <p>Studiemodell</p> <p>«Gruppen foreslår med utgangspunkt i nåværende masterstruktur for vitenskapelige grader et nytt masterprogram, Master i samfunn og helsevitenskap med 2 studieretninger; helsevitenskap og epidemiologi/biostatistikk samt et eget masterprogram i Internasjonal helse.» (Notatet s. 13)</p> <p>«Studieretningen i helsevitenskap</p> | <p>bemerkninger der de strider mot det resten av gruppen anbefaler.» (forord, s. 4, Notatet).</p> <p>«Studentrepresentanten ønsker i tillegg at det skal være klart at hun og hennes medstudenter er uenig i at studietilbudet skal endres..» og «Studentrepresentanten mener videre at å fjerne den eneste teoretiske spesialiseringen som finnes for de ulike profesjonene (sykepleier, fysioterapeut, RAB) på Universitetet i Bergen vil ha konsekvenser for profesjonens posisjon og status og vil være en svakhet i et samfunn med økende behov for bemanning innen helsevesenet. At faget har muligheter for akademisk og vitenskapsteoretisk utvikling gjør det attraktivt for klinikere som ønsker å utvikle seg selv, profesjonen og dens kunnskapsgrunnlag og klinikken. Samtidig må det nevnes at for å jobbe tverrfaglig kreves det en sterk kunnskapsbase i eget fagfelt og en tydelig profesjonsidentitet» (s. 7, Notatet).</p> <p>«De vitenskapelige mastergradene som foreslås er Master i samfunn og helsevitenskap (med studieretningene epidemiologi/biostatistikk og helsefag) og Master of Philosophy in international health (som endres til Master in Global Health i 2016) (se vedlegg)....</p> <p>Og</p> <p>«Studieretningen i helsevitenskap vil erstatte dagens studieretninger innen sykepleievitenskap, fysioterapivitenskap, genetisk veiledning og RAB-fag. Ut fra egenarten til genetisk veiledning og RAB fagene bør organiseringen av disse sees på spesielt.» (Notatet s. 9).</p> | <p>Studentepresentanten, der er aktiv på studieprogrammet og indgår i studieretning sykepleievitenskap rekrutterdes etter linierne er lagt for det nye studie, og kan alene bidrage med bemerkninger der strider mot gruppens anbefalinger</p> |
|---|--|--|

|      |  |  |   |
|------|--|--|---|
|      | Den foreslåtte Studieretningen i helsevitenskap er tenkt som en tverrfaglig studieretning der vi går bort fra dagens inndeling i fagdisipliner som sykepleie, fysioterapi og RAB-fag. Begrunnelsen for dette er primært faglig i den forstand at tverrfaglig fagutvikling og forskning er etterlyst samt at det vil gi studiet en større kritisk masse av studenter og ansatte» (Notatet s. 14).   |  |   |
| 2016 | <p>«Nåværende master i helsevitenskap består av en fellesdel (30STP) og fagspesifikke studieretninger (30STP) innen fysioterapi- og sykepleievitenskap, RAB-fagene og genetisk veiledning i tillegg til masteroppgave (60 STP). Samlet har studieretningene 45 studieplasser. Gjennomsnitt av opptakstall i perioden 2011 – 2015 har vært 39,8 studenter hvorav 27 har vært aktive etter første semester. I samme periode har antall undervisningsstillinger ved de ulike studieretningene blitt redusert.»</p> <p>«Denne utviklingen i rekrutteringstall og ressursituasjonen samt endret bakteppe med etablering av flere profesjonsbaserte masterprogram ved høyskolene, initierte en strategidiskusjon ved IGS om framtidig mastergradsprogram (Strateginotat juni 2014). Det ble i forlengelse av dette arbeidet nedsatt en gruppe med mandat fra fakultetet til å foreslå en overordnet struktur på mastertilbud ved IGS (Rapport fra 2015). Gruppen foreslo å etablere en master i samfunn og helsevitenskap med to studieretninger; helsevitenskap og epidemiologi. Det foreliggende notatet omhandler studieretningen helsevitenskap.</p> <p>Forslaget i rapporten fra 2015 er at nåværende studieretninger innen fysioterapi- og sykepleievitenskap, RAB-fagene og genetisk veiledning blir slått sammen til en studieretning for å øke kritisk masse av studenter samt utnytte de faglige kompetanser på tvers. Flere av temaene innen de ulike studieretningene har høy relevans på tvers av studieretningene slik som teori og metode relatert til livskvalitet, bevegelse og funksjon og praxeologi. På bakgrunn av anbefalingene i rapporten fikk IGS et mandat fra fakultetet om å arbeide ut et konkret</p> | <p>Institutt for Global helse og samfunnsmedisin;<br/>Strateginotat</p> <p>Notat ved instituttleder Guri Rørtveit, arbeidsgruppeleder Berit Rokne og studieleder Astrid Blystad, IGS Bergen, 4.10.16</p> | <p>Instituttleder-arbeidsgruppeleder- og studieleder initiativ</p> <p>Guri Rørtveit er professor i almen medisin; Berit Rokne, professor i sykepleievitenskap, 100%, nylig hjemvendt til institusjonen etter knapt 10 års orlov, og Astrid Blystad, nylig udnævnt studieleder (erstatte tidligere faggruppeleder Karin Anna Petersen), 50% professor i Sykepleievitenskap, og 50% tilknyttet Senter for International helse med en baggrund og orientering som antropolog.</p> <p>Notatet forsøker at forsvare nedleggelse af Sykepleievitenskap og Fysioterapivitenskap bl.a. på grund af en række indlæg fra den fastansatte 100% professorer på faget sykepleievitenskap</p> |

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  | <p>opplegg for et revidert mastertilbud. Ved IGS ble det våren 2016 nedsatt en arbeidsgruppe som skal lede prosessen fram mot en ny studieplan i for Master i samfunn og helsevitenskap med planlagt oppstart 2018.</p> <p>Endringer i rekruttering til masterprogrammet ved IGS, endringer i mastergramstilbud ved høgskolene og endringer i samfunnets behov synliggjort i Samhandlingsreformen, Primærhelsetjenestemeldingen og HelseOmsorg21-strategien tilsier at det er behov for en revisjon av vårt masterprogram, som ikke har vært endret siden 2003.»</p> | <p>Bemærk ændringen af den fagspecifikke del af faget Sykepleievitenskap perioden 2009-2019, og kontinuerlige ændringer af fællesdelens elementer betragtes <u>ikke</u> som en ændring af masterprogrammet i sin helhed</p> | <p>p og en gruppe af aktive masterstuderende. Se fx:</p> <p>Petersen, Karin Anna 2016. Bevar sykepleie som vitenskapsfag på Universitetet i Bergen<br/> <a href="https://pahoyden.khrono.no/debatte-sjukepleievitenskap-smafag/bevar-sykepleie-som-vitenskapsfag-pa-universitetet-i-bergen/390838">https://pahoyden.khrono.no/debatte-sjukepleievitenskap-smafag/bevar-sykepleie-som-vitenskapsfag-pa-universitetet-i-bergen/390838</a><br/> PUBLISERT mandag 02. mai 2016 - 10:10</p> <p><u>Brandser, Yngvild Eline (2016):</u> Er sykepleievitenskap som universitetsfag i ferd med å forsvinne?<br/> PUBLISERT torsdag 29. september 2016 - 15:46<br/> <a href="https://pahoyden.no/debatt-helseklynge/er-sykepleievitenskap-som-universitetsfag-i-ferd-med-a-forsvinne/391127">https://pahoyden.no/debatt-helseklynge/er-sykepleievitenskap-som-universitetsfag-i-ferd-med-a-forsvinne/391127</a></p> <p>Petersen, Karin Anna (2016): Mastergrader i sykepleie ved UIB og HIB er komplementære<br/> PUBLISERT onsdag 26. oktober 2016 - 12:05<br/> <a href="https://pahoyden.no/a/391162">https://pahoyden.no/a/391162</a></p> |
|--|--|---|--|

|      |   |  |  |
|------|---|--|--|
|      |   |  | <a href="#">downloaded</a><br><a href="#">16.05.2020</a><br><br>Petersen, Karin<br>Anna & Gerd<br>Karin Natvig<br>2016: Det er ikke<br>nødvendig å<br>nedlegge<br>Sykepleievitenska<br>p for å<br>imøtekomme<br>fakultetets<br>mandat<br><a href="https://pahoyden.no/a/391183">https://pahoyden<br/> .no/a/391183</a><br>PUBLISERT<br>torsdag 03.<br>november 2016<br>- 10:54 |
| 2018 | «1. Generelt om studiet: Institutt for global helse og samfunnsmedisin (IGS) søker med dette om å opprette Masterprogram i helse og samfunn, et 2-årig fulltidsstudium tilsvarende 120 studiepoeng (stp). Det nye masterprogrammet skal erstatte Masterprogram i helsevitenskap, som har vært drevet ved samme institutt siden 1996 (først som Hovedfag i helsefag). Det nye masterstudiet blir forankret ved Det medisinske fakultet (IGS) og skal tilbys annet hvert år.»<br><br>Og begrundelsen er bl.a.:<br><br>I dag finnes det et stort antall mastergrader i helsefag, ikke minst innen fagene sykepleie og fysioterapi. Oppdraget til universitetene om opprettelse av hovedfag i helsefag for å utdanne akademisk kvalifiserte lærere til grunnutdanningene er oppfylt. Kravene til kompetanse har imidlertid økt etter NOKUTs kriterier for akkreditering av disse utdanningene, som betyr at kvalifisering på PhD-nivå i større grad kreves. Det er uteksaminert et stort antall PhD-kandidater innen helsefagene fra universitetenes side, mest i fagene sykepleie og fysioterapi. Mange av disse har i dag | 03.09.2018 ansøgning sendt fra Institutt for global helse og samfunnsmedisin til fakultet/det medisinske fakultet.<br><br>Søknad om oppretting av Masterstudium i helse og samfunn<br><br>«Styringsgruppen har bestått av professor Målfrid Råheim (leder), Professor Astrid Blystad, professor Trond Riise og studiekoordinator/ studieleder Randi Oen. Studentrepresentanter har vært Henrik Søndergaard og Silja Lohne. Professor Berit Rokne var leder i startfasen»<br><br>Gruppen definerer, at når sykepleievitenskap og fysioterapivitenskap også finnes ved høyskolerne er det i princip samme rekruttering og samme uddannelsestilbud.<br><br>Gruppen skelner ikke mellom høyskolernes ambition om professionsuddannelse og 'applied science' og universiteternes ambition om teoretiske uddannelser og 'basis science'. | Institutråd<br>initiativ   |

|      |  |  |   |
|------|--|--|---|
|      | <p>sin arbeidsplass på høyskolene. I tråd med denne utviklingen har høyskolene etablert en rekke mastergrader, blant annet for å styrke sine kliniske videreutdanninger i tråd med dagens kompetansekrav. Denne utviklingen innebærer større konkurranse om studentene, og utviklingen generelt utfordrer til å tenke nytt om «bærekraftige» mastertilbud i helsefag. På bakgrunn av en gjennomgang av studieporteføljen ved IGS, ble studietilbudene i sykepleie- og fysioterapivitenskap vurdert som sårbare. Når det gjelder radiografi- og bioingeniørfagene<sup>1</sup>, samt genetisk veiledning, ble konkurransesituasjonen vurdert som mindre sårbar, siden disse studietilbudene ved UiB fortsatt er de eneste av sitt slag på masternivå i Norge. Det er følgelig viktig å videreføre og videreutvikle fagspesifikke studietilbud i disse fagfeltene. I 2015 oppnevnte Det medisinske fakultet en arbeidsgruppe som ble bedt om å komme med en konkret anbefaling om hvordan masterprogrammene ved IGS skulle innrettes. Det viktigste resultatet av dette arbeidet er forslaget til opprettelse av nytt tverrfaglig Masterprogram i helse og samfunn.</p> |  |   |
| 2019 | <p>Master i helse og samfunn opprettes høsten 2019 med første hold studenter – ordet <u>vitenskap</u> er fjernet fra titlen</p> <p>Sykepleievitenskap og fysioterapivitenskap er nedlagt som autonome fag med egne logikker ved UiB nedlegges.</p>   | <p>Institutt for global helse og samfunnsmedisin.</p> <p>FAGOMRÅDER, undervisningsgrupper og centre + forskningsgrupper</p> <p>SYKEPLEIEVITENSKAP NEDLAGT SOM SELVSTÆNDIGT FAG VED UIB</p> | <p>Fakultet initiativ.</p> <p>Forventlig har rektoratet godkendt denne nedleggelse eftersom de godkender opprettelse og nedleggelse af alle videnskabsfag ved UiB</p> |

<sup>1</sup> Fagspesifikke emner tilbys ved Høgskolen på Vestlandet (HVL), og en samarbeidsavtale mellom UiB og HVL eksisterer. Se beskrivelse av studietilbudet i Studieplanen.