

Granskning av Malmö universitets ansökan om tillstånd att utfärda tandhygienistexamen

Uppdraget

Malmö universitet har den 15 mars 2021 ansökt hos Universitetskanslersämbetet (UKÄ) om tillstånd att utfärda tandhygienistexamen. Den 15 februari 2022 fattade UKÄ beslut om att ge Malmö universitet möjlighet att komplettera sin ansökan rörande bedömningsområdena Förutsättningar och Utformning, genomförande och resultat som ansågs vara otillfredsställande. Malmö universitet inkom med kompletterande underlag den 8 augusti 2022. Vi, docent Ulrika Lindmark, Karlstads universitet, doktor Agneta Stenebrand, Stiftelsen Högskolan i Jönköping, student Linn Holm och leg. tandläkare Patricia De Palma, Karolinska institutet, har fått i uppdrag av UKÄ att granska ansökan utifrån den inkomna kompletteringen.

Denna granskning berör alltså endast bedömningsområdena Förutsättningar och Utformning, genomförande och resultat. För bedömningen av övriga områden hänvisas till bedömargruppens yttrande daterat 15 februari 2022 som bifogas.

Bedömning

Vår bedömning har gjorts utifrån de krav som ställs i högskolelagen och högskoleförordningen samt utifrån de krav som finns sammanställda i *Vägledning för ansökan om tillstånd att utfärda examen*. Underlag för bedömningen har varit den kompletterande redogörelsen inklusive bilagor som Malmö universitet lämnat in till UKÄ den 15 augusti 2022.

Bedömningsområde: Förutsättningar

Personal

Bedömargruppen har tagit del av Malmö universitets komplettering av ansökan om tandhygienistexamen. Kompletteringen tar fasta på de svagheter som bedömargruppen påpekat inom bedömningsgrunden Personal. Bedömargruppen ansåg att Malmö universitet behövde vidta åtgärder kring sex områden inom ramen för bedömningsgrunden Personal med syfte att stärka kompetensen på både lång och kort sikt.

1. Bedömargruppen ansåg att lärosätet inte säkerställt tillräcklig vetenskaplig och pedagogisk kompetens och att ersättningsrekrytering av universitetsadjunkter behövde realiseras. I den kompletterande dokumentationen beskrivs anställning av två visstidsanställda universitetsadjunkter med magister respektive masterexamen (båda på heltid), med start 1 augusti 2022. En av adjunkterna är planerad att disputerat under våren 2023. Dessa ersätter de två ordinarie tjänstlediga adjunkterna fram tills dessa har disputerat. Bedömargruppen anser att åtgärderna säkerställer tillräcklig vetenskaplig och pedagogisk kompetens, vilket också sammantaget stärker flera punkter inom bedömningsgrunden Personal.

2. Utifrån de underlag som bedömargruppen haft tillhanda kunde vi inte bedöma att lektorn, tillika docenten, var anställd tillsvidare på en halvtidstjänst. Lärosätet har nu formellt reglerat att lektorn från 1 april 2022 har en tillsvidareanställning omfattande en halvtidstjänst som universitetslektor tillika docent vid Malmö universitet.

3. Bedömargruppen ansåg att det saknades tillräcklig grundkompetens (profession annan än tandvården) inom området hälsopsykologi, hälsokommunikation och beteendevetenskap anknuten till utbildningen. Utifrån kompletterad beskrivning och dokumentation anser bedömargruppen att lärosätet nu säkerställer att personal med relevant profession och kompetens knutits till utbildningen.

4. Bedömargruppen ansåg att fördelning inom lärartjänsterna var ohållbar för att säkerställa genomförbarheten av uppstart av nytt utbildningsprogram med nya examensmål. Lärosätet har i kompletteringen beskrivit anställning av två adjunkter och deras tjänstefördelning, förtydligat tjänste- och uppdragsbeskrivningen för bland annat examinationsansvarig och beskrivit det pedagogiska och administrativa stöd som ges till personalen. Bedömargruppen anser till följd av det att genomförbarheten nu har säkerställts på ett hållbart sätt.

5. Bedömargruppen ansåg att det utifrån den beskrivning av lärarkapaciteten som fanns i underlagen saknades tillräckligt tidsutrymme för pedagogisk kompetensutveckling, särskilt med avseende på att lärosätet planerade att ersätta två erfarna universitetsadjunkter med två nya vikarier. Bedömargruppen är väl medveten om att det finns krav på pedagogisk utbildning och strategi för pedagogisk kompetensutveckling på Malmö universitet, där problembaserat lärande är en vedertagen och etablerad metodik. Bedömargruppen ser till följd av lärosätets komplettering en tydligare plan för pedagogisk kompetensutveckling där samtliga lärare ges tid för kompetensutveckling, samt för berörda lärare, ny respektive kompletterande pedagogisk utbildning.

6. Bedömargruppen ansåg att det fanns tillfredställande möjligheter att ge utbildning till handledare inom den verksamhetsförlagda delen av utbildningen (VFU), men att en hållbar plan för att säkerställa operationalisering av handledarkompetensen saknades. Lärosätet har i sin komplettering inkommit med ett avtal med Folktandvården Skåne AB som bedömargruppen anser vara tydligt, både avseende antal VFU-platser samt de krav som ställs på handledarutbildningen. Handledarutbildningen som lärosätet beskriver är reviderad och anpassad för att väl förbereda lärare/handledare att undervisa i den nya treåriga tandhygienistutbildningen. I syfte att inkludera fler professioner/ämnesområden såsom oral hälsa i handledarutbildningen, rekommenderar bedömargruppen att lärosätet beaktar formuleringar avseende området odontologi i kursplanen. Exempelvis där det uttrycks att "Kursen ingår i *huvudområdet odontologi*" samt att "syftet ska "...utveckla kompetens och beredskap att stimulera till lärande... i *odontologiska lärandemiljöer*...".

Bedömargruppen anser sammantaget att de kompletteringar och förändringar som lärosätet inkommit med och beskrivit är tillräckliga för att motivera omdömet tillfredsställande för bedömningsgrunden Personal.

Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat

Säkring av examensmålen

Bedömargruppen har tagit del av Malmö universitets komplettering av ansökan om tandhygienistexamen. Kompletteringen tar fasta på de svagheter som bedömargruppen påpekat inom bedömningsgrunden Säkring av examensmålen. Bedömargruppen ansåg att Malmö universitet behövde vidta åtgärder kring tre områden inom ramen för bedömningsgrunden Säkring av examensmålen med syfte att säkerställa studenternas måluppfyllelse.

1. Bedömargruppen ansåg att vissa av lärandemålen var irrelevanta länkade till några av examensmålen. Lärosätet har inkommit med kompletterande dokumentation som visar på åtgärder som vidtagits för att säkerställa lärandemålen relevans i relation till de nationella examensmålen. Med anledning av det anser bedömargruppen att bristen är åtgärdad.
2. Bedömargruppen ansåg att den stegvisa fördjupningen genom krav på uppgifter och patientfall inte var helt synligt relaterat till lärandemålen. Istället ansåg bedömargruppen att flera lärandeaktiviteter och examinationsformer beskrevs som liknande genom kursplanerna utan tecken på progression. Lärosätet har kompletterat dokumentation och beskrivning och bedömargruppen anser nu att det finns en tydlig fördjupning och progression.
3. Bedömargruppen ansåg inte att lärosätet redogjort för hur det säkerställs att studenterna når målen i examensordningen vid examen. I ansökan gavs exempel på bedömningskriterier som inte gav någon indikation på krav gällande studentens självständighet. Genom bedömningskriterierna kunde lärosätet därmed inte säkerställa att studenten efter utbildningen har en klinisk självständighet. Nivån för godkänt framgick inte heller. Lärosätet har inkommit med kompletterande dokumentation och bedömargruppen anser att den på ett tydligt sätt visar att examensmålen, inkluderat kravet på självständighet, kan uppnås och säkerställas. Även syfte med och beskrivning samt användningen av portfolion redovisas tydligare nu.

Bedömargruppen anser sammantaget att dessa kompletteringar och förändringar som lärosätet inkommit med och beskrivit är tillräckliga för att motivera omdömet tillfredsställande för bedömningsgrunden Säkring av examensmålen.

De sakkunnigas rekommendation

De sakkunnigas rekommendation är att UKÄ beslutar att ge Malmö universitet tillstånd att utfärda tandhygienistexamen.

Bedömargruppen
Ulrika Lindmark
Agneta Stenebrand
Linn Holm
Patricia De Palma

Granskning av Malmö universitets ansökan om tillstånd att utfärda tandhygienistexamen

Uppdraget

Malmö universitet har den 15 mars 2021 ansökt hos Universitetskanslersämbetet (UKÄ) om tillstånd att utfärda tandhygienistexamen. Vi, docent Ulrika Lindmark, Karlstads universitet, doktor Agneta Stenebrand, Stiftelsen Högskolan i Jönköping, student Linn Holm och leg. tandläkare Patricia De Palma, Karolinska institutet, har fått i uppdrag av UKÄ att granska ansökan.

Bedömning

Vår bedömning har gjorts utifrån de krav som ställs i högskolelagen och högskoleförordningen samt utifrån de krav som finns sammanställda i *Vägledning för ansökan om tillstånd att utfärda examen*. Uppdraget ligger inom ramen för det nationella systemet för kvalitetssäkring av högre utbildning (*Nationellt system för kvalitetssäkring av högre utbildning. Redovisning av ett regeringsuppdrag, Rapport 2016:15*). Underlag för bedömningen har varit Malmö universitets ansökan om examenstillstånd samt intervjuer som genomfördes den 15 november 2021. Vid detta tillfälle genomfördes gruppvisa samtal med lärosätets ledning, institutions- och utbildningsledning, studenter samt lärare. Vår bedömning redovisas i bilaga 1. Bedömningen sammanfattas i ett samlat omdöme med motivering.

Bedömargruppens preliminära yttrande har skickats till lärosätet på delning, för att påpeka eventuella sakfel. Delningstiden var tre veckor. Det svar som lärosätet inkom med framgår av bilaga 2. Vi har tagit del av lärosätets svar, och i de fall där vi gjort bedömningen att det varit relevant har ändringar gjorts i yttrandet. I delningssvaret framkommer en del ny information.

Bedömargruppens rekommendation

Vi föreslår att UKÄ beslutar att ge Malmö universitet möjlighet att inom sex månader komplettera ansökan om tillstånd att utfärda tandhygienistexamen genom att redovisa hur lärosätet avser att åtgärda de brister som bedömargruppen lyfter fram avseende bedömningsområdena Förutsättningar och Utformning, genomförande och resultat. Bedömargruppens bedömning är dock att bristerna är så pass omfattande att det kommer att krävas sex månader att åtgärda dem. Den nya information som framkom i delningssvaret bör vara en del av kompletteringen.

Bedömargruppen
Ulrika Lindmark
Agneta Stenebrand
Linn Holm
Patricia De Palma

Bilaga 1

Bedömargruppens motiveringar

Lärosäte Malmö universitet	Examenstillstånd Tandhygienistexamen	ID-nr A-2021-02-5108
<p>Bedömningsområde: Förutsättningar</p> <p>Yrkesexamen</p> <p>Omdöme: Tillfredsställande</p> <p>Motivering: <i>Angiven examen är reglerad och ryms inom examensordningen. Utbildningens innehåll inklusive inriktningar har rimlig omfattning och avgränsningar i förhållande till yrkesexamen. I ett rikstäckande perspektiv finns ett allmänt intresse av att examen får utfärdas.</i></p> <p>Malmö universitet ansöker om tillstånd att utfärda tandhygienistexamen. Bedömargruppen konstaterar att angiven examen är reglerad och ryms inom examensordningen.</p> <p>Utbildningen är planerad att anta 20 studenter per läsår och kommer att bestå av sex kurser med 30 högskolepoäng vardera, vilket bygger på motsvarande upplägg av nuvarande tandläkarutbildning och tidigare tandhygienistutbildning vid lärosätet. Bedömargruppen anser att programmets innehåll beskrivs styra mot en tydlig och specifik professionskompetens och är delvis utformat med en progression genom kurserna. Översikten över utbildningens struktur i ansökan visar riktning mot både ämnes- och professionsinriktning för yrkesexamen, men med en övervikt på klinisk färdighetsträning.</p> <p>Huvudområdet som benämns oral hälsa är enligt ansökan inrättat på odontologiska fakulteten där utbildningen planeras starta. I kursplanerna anges huvudområdet odontologi. Vid intervjun framkom att huvudområdet oral hälsa inte var inrättat vid tidpunkten för att kursplanerna beslutades och att huvudområdet ska justeras till oral hälsa i samtliga kursplaner. Bedömargruppen anser detta vara en förutsättning för utbildningens avgränsning till oral hälsa.</p> <p>Huvudområdet bygger på en definition som ligger i linje med befintliga definitioner av området. Vid intervjun framkom att definitionen bland annat är framtagen baserat på andra tandhygienistutbildningars definitioner av oral hälsa. I ansökan beskrivs tydligt hur begreppet "oral hälsa" arbetas med som en utgångspunkt för utbildningen, vilket bedömargruppen ser positivt på. I ansökan anges och blandas begreppen oral hälsa, munhälsa och odontologi. Bedömargruppen anser att detta medför en otydlighet och inkonsekvens kring begreppens bruk och rekommenderar därför en översyn av hur begreppet oral hälsa används.</p> <p>Bedömargruppen menar att det samlade underlaget visar att lärosätet strävar efter ett helhetsperspektiv på oral hälsa. I ansökan beskrivs innehåll inklusive inriktningar som att utgångspunkten för utbildningen är oral hälsa som en del av allmän hälsa liksom den orala hälsans betydelse för individen och dennes livssituation. Vidare beskriver lärosätet att utbildningen tydliggör vikten av hälsopromotion, att förebygga utveckling av sjukdom och öka förutsättningarna för tillfrisknande samt att förhindra fortsatt sjukdomsutveckling när väl sjukdom uppkommit. Till detta läggs även betydelsen för ett patientperspektiv samt tandhygienistens huvuduppgift kring arbete med hälsofrämjande arbete.</p>		

Enlig ansökan pågår ett omfattande pedagogiskt utvecklingsarbete vid odontologiska fakulteten som riktar sig till samtliga utbildningar inklusive tandhygienistutbildningen. Utbildningen planeras bygga på ett utmaningsbaserat lärande, vilket är en modell som nyligen börjat användas på tandläkarutbildningen. Modellen ämnar uppmuntra till studenternas egen kunskapsinhämtning, vilket bedömaregruppen anser är främjande för utbildningen förutsatt att det finns en tydlighet i kursinnehåll, lärandemål och examinationer.

I ansökan redovisas även att 90 procent av den kliniska utbildningen kommer genomföras på fakultetens studentklinik och avtal finns mellan lärosätet och Folktandvården Skåne gällande platser för verksamhetsförlagd utbildning. Bedömaregruppen uppfattning är därmed att den kliniska färdighetsträningen framstår som väl anpassad.

Antalet platser motiveras av lärosätet vid intervjun med grund i lärarkapaciteten. Bedömaregruppen noterar dock att antalet platser är lägre i jämförelse med övriga tandhygienistutbildningar i landet. Utifrån ett rikstäckande perspektiv och ett allmänt intresse för utbildningen, rekommenderar bedömaregruppen att beakta förutsättningar för en ökning av antalet platser inför framtida antagning.

Bedömningsområde: Förutsättningar**Personal (Lärarkompetens och lärarkapacitet)**

Omdöme: Inte tillfredsställande

Motivering: *Antalet lärare och deras sammantagna vetenskapliga, professionsrelaterade och pedagogiska kompetens är inte adekvat och står inte i proportion till utbildningens volym, innehåll och genomförande på kort och lång sikt.*

Enligt ansökan finns det idag fyra heltidsanställda adjunkter och en halvtidsanställd lektor med docentkompetens inom ämnet oral hälsa knutna till utbildningen. Därtill finns två externa lektorstjänster på 20 procent vardera genom samarbetsavtal med Karolinska Institutet och Högskolan Kristianstad fram till 2025. Totalt finns motsvarande 4,9 heltidstjänster. Samtliga lärare har tandhygienistexamen med minst magisterexamen.

Två adjunkter med doktorandtjänst planeras bli ersatta av vikarierande universitetsadjunkter från höstterminen 2022, då adjunkterna avser att fortsätta med 100 procent doktorandtjänstgöring. Bedömaregruppen ser positivt på möjligheten till doktorandstudier för adjunkter men vill framhäva betydelsen av att det behövs ett seniort stöd till juniora adjunkter i syfte att bland annat integrera forskning och utbildning. Att utifrån ny utbildningsplan med nya kurser och examensmål ersätta två erfarna adjunkter med nya lärare anser bedömaregruppen vara en risk för sårbarhet gällande utbildnings genomförande, både avseende den vetenskapliga och den pedagogiska kompetensen. Ersättningsrekryteringen med kvalificerad personal bör vid uppstart av utbildningen också realiseras utifrån den plan som beskriv i ansökan och i intervjuer.

För doktorander inskrivna på forskarskolan i oral hälsa planeras 20 procent undervisning i utbildningen ingå för var och en. Både i ansökan och vid intervjun beskriver lärosätet forskarskolans positiva inverkan för utbildningen då doktoranderna är legitimerade tandhygienister med erfarenhet av akademisk undervisning. Doktorander med tandhygienistexamen involveras i utbildningen vilket bedömaregruppen anser är fördelaktigt utifrån den vetenskapliga och professionsrelaterade kompetensen i utbildningen. Bedömaregruppen anser att ordinarie kompetensförsörjning vid uppstart

av utbildningen inte till fullo kan säkerställas inkluderat doktorander utan de bör betraktas som en extra resurs.

I ansökan framgår att det även finns ett antal andra lärare inom och utom fakulteten med andra yrkesexamen som medverkar i teoretiska lärandeaktiviteter och examinationer, såsom tandläkare med olika specialiteter, tandtekniker, fysioterapeut tillika docent i högskolepedagogik samt medicin och fysiologi. Bedömargruppen ser positivt på att lärosätet utnyttjar befintlig relevant kompetens från andra huvudområden. Bedömargruppen anser dock att lärosätet inte visar på tillräcklig grundkompetens (profession annan än tandvården) inom hälsopsykologi och kommunikation samt beteendevetenskapliga områden, vilka är centrala områden inom tandhygienistens kompetensområden.

Enligt ansökan har tre av lärarna gått högskolepedagogiska kurser mellan 5-35 högskolepoäng. Vid intervjun framkom även att flera lärare har relevant erfarenhet, speciellt från klinisk handledning. I ansökan uppger lärosätet att innan programstart 2022 ska lärare utan högskolepedagogisk utbildning ha genomgått högskolepedagogiska kurser om minst 15 högskolepoäng, vilket bedömargruppen anser är positivt. I ansökan och under intervjun framkom att lärarna även planeras få utbildning och stöd i användandet av fakultetens utvecklade pedagogiska modell "utmaningsbaserade lärande" från kompetens inom medicinsk pedagogik på fakulteten. Bedömargruppen anser att pedagogisk kompetens och utvecklingsarbete är viktigt för kvaliteten i utbildningen, speciellt i ett uppstartsskede av utbildning baserad på nya examensmål, och att med nuvarande lärarkapacitet saknas den tid som krävs för arbetet.

I ansökan uppges fördelning av lärartjänster utifrån programansvar, undervisning, forskning/kompetensutveckling och kliniktjänstgöring. Bedömargruppen anser att det är nödvändigt att lärare har tid för kompetensutveckling och det är positivt med egen kliniktjänstgöring. Av intervjun framkom att lärosätet upplevde att förutsättningar fanns och att lärarnas olika bakgrunder kompletterade varandra tillsammans med stöd från doktoranderna. Bedömargruppen anser att det är ohållbart att programmet byggs upp av två ordinarie lärare med akademisk erfarenhet tillsammans med två adjunkter, ännu ej rekryterade, med fördelning av tjänst enligt bilaga 10 lärarresurser.

I ansökan uppges att docenten med 50 procent tjänst kommer ha många ansvarsuppgifter såsom ämnesansvar, examinationsansvar och att länkning mellan examensmål och lärandemål samt vetenskap och utbildning uppfylls i kursplaner. Inom ramen för denna tid inryms även 20 procent för forskning och kompetensutveckling. Hur doktorandhandledning ingår i fördelningen, framgår inte. Bedömargruppens uppfattning är att ansvarsuppgifterna kräver resurser och engagemang vilket gör att tid för docentens ansvar och uppdrag blir alltför sårbart för utbildningens kvalitet och genomförande, speciellt i ett uppstartsskede av nytt 3-årigt utbildningsprogram baserat på nya examensmål.

Vid intervjun framkom att docenten sedan två år är tjänstledig 50 procent från ett annat lärosäte där ordinarie tjänst är förlagd. Det framkom även att förhandlingar pågår kring fortsatt samverkan med det lärosätet. Bedömargruppen anser att det är positivt att lärosätet planerar förutsättningar för utveckling av forskarskolan i oral hälsa samt att möjliggöra för disputerade tandhygienister att forska efter doktorsexamen genom postdoc-tjänster och biträdande lektorat, vilket framkom både i ansökan och av intervjun. Bedömargruppen uppfattar i dagsläget en osäkerhet och brist avseende både lärarkompetens och lärarkapacitet, speciellt under ett uppbyggnadsskede av nytt 3-årigt

utbildningsprogram baserat på nya examensmål. Enligt ansökan är två externa disputerade tandhygienister knutna till utbildningen med ansvar för det självständiga arbetets planering och säkerställande av arbetenas relevans för huvudområdet oral hälsa samt bistå med ämnesspecifik undervisning och examinationer i syfte att bidra till den vetenskapliga strimman. Detta är enligt bedömargruppen positivt, men det är också en sårbarhet relaterat till den tid som uppges för detta samt med beaktande av en långsiktig hållbarhet med anledning av flera förestående pensionsavgångar.

I ansökan beskrivs att studenternas kliniska verksamhet sker under handledning. I avtal med Folk tandvården Skåne, ska kliniska handledare förutom tre års erfarenhet ha genomgått en pedagogisk handledarutbildning om 7,5 högskolepoäng vilket bedömargruppen anser vara positivt. Vid intervjun framkom dock att merparten av de kliniska handledarna inte har någon sådan formell poänggivande utbildning men att cirka 20 tandhygienister har gått Folk tandvården Skånes interna handledarutbildning. Hur denna utbildning är uppbyggd samt dess innehåll framgår inte av det samlade underlaget. Under intervjun framkom att det finns ett inrättat handledarkollegium samt att regionen arbetar med handledarkompetensen. Bedömargruppen anser att även om det finns tillfredställande möjligheter till handledarutbildning behöver lärosätet en plan för att säkerställa operationalisering av handledarkompetensen baserat på befintligt avtal med Folk tandvården Skåne AB.

Bedömargruppen anser att den pedagogiska kompetensen är god för vissa lärare och sammantaget skulle kunna tillfredsställas under förutsättning att det finns tid för kompetensutveckling. Beaktas bör, att detta ska hinnas med utöver annat arbete relaterat till nya kurser, ansvar och engagemang i ett uppbyggnadsskede av ett 3-årigt program baserat på nya examensmål, vilket av bedömargruppen i dagsläget upplevs osäkert i relation till lärarkapacitet.

Mot bakgrund av ovanstående är bedömargruppens uppfattning att det finns en osäkerhet kring den nuvarande vetenskapliga kompetensen hos lärarna både när det gäller dess kortsiktiga samt långsiktiga hållbarhet för ämnet oral hälsa.

Bedömningsområde: Förutsättningar

Utbildningsmiljön

Omdöme: Tillfredsställande

Motivering: *Det finns en för utbildningen vetenskaplig och professionsinriktad miljö och verksamheten bedrivs så att det finns ett nära samband mellan forskning och utbildning.*

I ansökan beskrivs att odontologiska fakulteten vid lärosätet bedriver forskning inom oral hälsa och odontologi samt flera relaterade medicinska och vetenskapliga discipliner. Huvudområdet oral hälsa är inrättat och till programmet är 0,9 lektorer inom oral hälsa med tandhygienistexamen knutna.

Inom utbildningen planeras enligt ansökan tre av doktoranderna, inskrivna på forskarskolan i oral hälsa, medverka med 20 procent i tandhygienistutbildningen. Till fakulteten finns ytterligare tre doktorander med tandhygienistexamen knutna. Bedömargruppen anser att det främjar möjligheterna till utbildningens vetenskapliga miljö utifrån tandhygienistens kunskapsområde för ett nära samband mellan forskning och utbildning.

Därtill uppges i ansökan att flertalet forskningsaktiva lärare tillika tandläkare på fakulteten kommer medverka i utbildningen, vilket enligt bedömargruppen stärker utbildningens forskningsanknytning men inte den professionsinriktade miljön.

I ansökan anges flera exempel på forskningsprojekt inom fakulteten med vetenskapliga områden som har betydelse för utbildningen, bland annat för genomförande av självständigt arbete. Att genomförandet av studenternas självständiga arbete i oral hälsa säkras genom forskningsaktiva lärare med tandhygienistexamen, bedöms av bedömargruppen som positivt förutsatt en hållbar professionsinriktad forskarmiljö.

Fakultetens grundutbildningsstudenter ges möjlighet att delta vid fakultetsövergripande vetenskapliga aktiviteter såsom en doktorandvecka. Bedömargruppen anser att detta stärker möjligheten för en vetenskaplig utbildningsmiljö.

I ansökan och vid intervjun beskriver lärosätet att utbildningens forskningsanknytning tillgodoses speciellt genom den pedagogiska modellen med utmaningsbaserat och studentcentrerat lärande men även genom att docent samt doktorander inom oral hälsa bidrar till länkning mellan forskning och utbildning.

Bedömningsområde: Förutsättningar

Resurser

Omdöme: Tillfredsställande

Motivering: *Det finns tillgång till en stabil och ändamålsenlig infrastruktur. De tillgängliga resurserna utnyttjas effektivt för att hålla en hög kvalitet i verksamheten.*

Bedömargruppen bedömer utifrån ansökan och intervjuerna att lärosätet har goda utrymmen för undervisning, både avseende lokaler för flexibel undervisning, grupprum och bibliotek med inriktning odontologi, medicin, beteendevetenskap och pedagogik. Detta anser bedömargruppen ger förutsättningar för den utmaningsbaserade pedagogiken lärosätet planerar använda sig av. Bibliotek finns även vid fakulteten för hälsa och samhälle. Lokalerna har även anpassats för att tillgodose tillgänglighet för studenter med olika funktionsnedsättningar.

Det finns 25 platser på ett laboratorium för praktisk färdighetsträning eller simuleringslaboratorium och därutöver ytterligare 24 platser på så kallat bänk-laboratorium. Inom kort planeras en ombyggnation starta för att utöka antalet platser på simuleringslaboratorium. På kliniksidan finns drygt 110 behandlingsplatser vilket lärosätet i ansökan anser vara tillräckligt för att inhysa studenter på både tandläkar- och tandhygienistutbildningarna. Utifrån ansökan finns det för bedömargruppen oklarheter kring logistiken baserat på det totala antalet studenter på fakulteten som kräver patienter samt variation av patientunderlag. Vid intervjun framkom att det inte upplevdes som något problem med patientunderlag, logistik eller variation varken på fakultetens studentklinik eller vid verksamhetsförlagd utbildning. På fakulteten finns en person som ansvarar för den schemamässiga logistiken. Bedömargruppens sammantagna bedömning är med anledning av detta att förutsättningar för praktisk färdighetsträning finns.

Lärosätet använder Canvas för studenternas digitala läromiljö. Under intervjun framkom att stöd finns både för lärare och studenter för att säkerställa rätt kunskap för användandet, exempelvis genom workshops, lärosätets IT-pedagoger och förinspelade filmer. Bedömargruppen ser positivt på detta.

Lärosätet beskriver i ansökan studenthälsan och kurser kring studieteknik som erbjuds studenterna som en resurs, vilket anses positivt av bedömargruppen. Däremot framgår det inte av ansökan hur lärosätet ska säkerställa att studenterna nås av informationen av att denna resurs finns tillgänglig samt att lärosätet säkerställer att studenter även tar kontakt med studenthälsan vid problem. Vid intervjun framkom att denna information ges i samband med programintroduktion, genom studentkårsverksamhet samt alltid är tillgänglig via lärosätets webbsida.

I ansökan framgår att fakultetsledningen ansvarar för att säkerställa att tillgängliga resurser används effektivt och håller hög kvalitet och terminsvisa kvalitets- och verksamhetsdialoger med lärosätets ledning genomförs. Utvärdering av lokalernas tillgänglighet och utrustning och användning sker regelbundet med lärare och studenter genom studentkåren.

Bedömargruppen anser sammantaget att lärosätet har de resurser som behövs gällande systemverktyg och infrastruktur för att bedriva tandhygienistutbildning.

Sammanvägd bedömning av bedömningsområdet Förutsättningar

Omdöme: Inte tillfredsställande

Motivering:

Av underlaget framgår att angiven examen är reglerad och ryms inom examensordningen. Utbildningens innehåll inklusive inriktningar bedöms ha rimlig omfattning och avgränsningar i förhållande till yrkesexamen. Huvudområdet oral hälsa är inrättat vilket av bedömargruppen anses vara en förutsättning för utbildningens avgränsning till oral hälsa. Det samlade underlaget visar att lärosätet strävar efter ett helhetsperspektiv på oral hälsa och att programmets innehåll beskrivs styra mot en tydlig och specifik professionskompetens och är delvis utformat med en progression genom kurserna. Utbildningens pedagogiska modell uppfattas som främjande för utbildningen förutsatt att det finns en tydlighet i kursinnehåll, lärandemål och examinationer. I ett rikstäckande perspektiv finns ett allmänt intresse av att examen får utfärdas.

Inom utbildningen finns undervisande och forskande lärare som är legitimerade tandhygienister med minst magisterexamen vilket bedömargruppen anser är fördelaktigt utifrån ett professions- och huvudområdesrelaterat perspektiv.

Utbildningens lärarkapacitet bedöms inte som tillräcklig varken avseende den vetenskapliga eller den pedagogiska kompetensen, i synnerhet inte under en uppstart av nytt 3-årigt utbildningsprogram baserat på nya examensmål. Detta har, enligt bedömargruppen, betydelse för utbildningens genomförande men även för en hållbar vetenskaplig förankring utifrån tandhygienistens kunskapsområde. Utifrån den vetenskapliga och professionsrelaterade kompetensen i utbildningen är det fördelaktigt med involvering av doktorander i utbildningen men bedömargruppen anser att utbildningens kompetensförsörjning inte till fullo kan säkerställas genom doktorander.

En mer hållbar försörjning av lärarkompetens och lärarkapacitet som ger bättre förutsättningar för att möta de krav som ställs gällande genomförande och innehåll av en ny utbildning, är därför angeläget. Lärarkompetensen utanför tandhygienistens profession framstår som god i antal men beskrivning av specifik grundkompetens inom hälsopsykologi och kommunikation samt beteendevetenskapliga

områden är inte beskrivet. Utifrån de nya examensmålen, har dessa kompetensområden stor betydelse för tandhygienistyrket, varför dessa kompetenser bör säkerställas.

Lärosätet bedöms sammantaget ha de resurser som behövs gällande fysisk arbetsmiljö, systemverktyg och infrastruktur för att driva tandhygienistutbildningen. Lärosätet har idag goda utrymmen för undervisning, både avseende lokaler och bibliotek som ger goda förutsättningar för en ändamålsenlig studiemiljö för den nya tandhygienistutbildningen. En sammantagen bedömning är även att det finns förutsättningar för klinisk färdighetsträning med ett varierat patientunderlag för tandhygienistens yrkesutövande.

Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat
Styrdokument (utbildningsplan och kursplaner)

Omdöme: Tillfredsställande

Motivering: *Det finns utbildningsplan och kursplaner för hela utbildningen.*

Bedömargruppen finner att utbildningsplan och kursplaner är framtagna för hela programmet. I ansökan framgår att utbildningsplan och kursplaner har utarbetats utifrån examensordningen i Högskoleförordningen, Sveriges universitets- och högskoleförbunds rekommendationer och lärosätets anvisningar för kurs- och utbildningsplaner. Av utbildningsplanen framgår att lärosätet valt att använda den tidigare gällande engelska översättningen "Higher Education Diploma in Dental Hygiene" istället för den uppdaterade och nya översättningen "Degree of Bachelor of Science in Dental Hygiene" som kom år 2019 och som framgår av Universitets- och högskolerådets författningssamling. Bedömargruppen rekommenderar att detta justeras. Av ansökan framgår att huvudområdet oral hälsa har inrättats vid lärosätet. Av kursplanerna framgår dock att huvudområdet i respektive kursplan är odontologi. Vid intervjun redovisade lärosätet att skälet till skrivningen är att beslutet om det nyinrättade huvudområdet oral hälsa fattades först efter det att kursplanerna faststälts och att justering av huvudområdet kommer ske i samband med kommande revidering av kursplanerna. Kursplanerna beskriver att förslag till litteratur tillhandahålls senast 8 veckor innan kursstart. Efter komplettering fick bedömargruppen tillgång till en sammanställning av föreslagen litteratur. Vid intervjuer redovisade lärosätet att denna kommer att uppdateras inför respektive kursstart. Bedömargruppen rekommenderar att litteratur som tydligt tillhör andra professionsutbildningar ersätts med litteratur mer relevant för utbildningen, att litteraturen uppdateras till senaste versioner samt att lärosätet kontrollerar att litteraturen är tillgänglig för studenterna.

Det framgår i ansökan att utbildningsplanen fastställs och revideras av fakultetsstyrelsen vid odontologiska fakulteten. Förslag till utbildningsplan bereds av utbildningsnämnden vid odontologiska fakulteten. Den instans som vid lärosätet beslutar om fastställande av kursplaner ansvarar också för kvalitetssäkring av formaliakrav. Programansvarig har ansvar för att programmet håller hög kvalitet och en curriculumkommitté, som består av ämnesansvarig samt examinations- och kursansvariga lärare, utgör stöd i kvalitetsarbetet. Det framgår också i ansökan att det finns ett utvecklat kvalitetssystem där det ingår kurs- och programutvärderingar samt dialoger i olika sammanhang med studenter. Curriculumkommittén föreslår tillsammans med programansvarig eventuella förändringar i utbildningsplanen och kursplaner till utbildningsnämnden. Bedömargruppens uppfattning är att det finns en organisation och rutiner för framtagning och beslut av utbildningsplan och kursplaner.

Sammantaget finner bedömargruppen att det finns utbildningsplan och kursplaner för hela utbildningen, men att det finns detaljer som behöver justeras. Bedömargruppen anser att det finns en

plan för att utveckla dessa detaljer i kursplanerna. Bedömargruppen ser också att det finns en organisation och struktur för kvalitetssäkring av styrdokument som kommer säkra att de kvarstående bristerna i kursplanerna är åtgärdade vid kommande revidering och inför planerad utbildningsstart.

Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat**Säkring av examensmålen**

Omdöme: Inte tillfredsställande

Motivering: *Genom utbildningens utformning, genomförande och examination säkerställs inte att studenter uppnått målen i examensordningen när examen utfärdas.*

Av ansökan framgår att det finns en utarbetad struktur för kvalitetssäkring av utbildningens ingående kurser samt av utbildningens integration, progression, vetenskaplighet och professionsförankring i förhållande till utbildningsplanens mål. Ämnesansvarig för oral hälsa svarar för ämnets progression, vetenskaplighet, professions- och ämnesförankring i förhållande till utbildningens innehåll. Program- och kursansvarig ansvarar för programmets respektive kursens planering och genomförande. Som stöd för programansvarig finns en curriculumkommitté, bestående av ämnesansvarig samt examinations- och kursansvariga lärare, vars huvudsakliga uppgift är att säkerställa konstruktiv länkning mellan examensmål – lärandemål – lärandeaktiviteter – examination. Av intervjun framgick att flera av de i lärartabellen angivna lärarresurserna, med tandhygienistkompetens, varit delaktiga i framskrivandet av kursplaner och kursmål medan ämnesansvarig för oral hälsa arbetat med säkring av examensmålen i ansökan och i målmatrisen för att visa på progression och säkring av examensmålen.

Examensmålen framgår av utbildningsplanen. Lärandemål, lärandeaktiviteter samt examinationsformer presenteras i ansökans kursplaner och i en målmatris för att visa på progression, länkning och säkring av examensmålen. I ansökan beskriver lärosätet en stegvis fördjupning genom krav på uppgifter och patientfall. Bedömargruppen anser att detta inte är helt synligt relaterat till lärandemålen, utan att flera lärandeaktiviteter och examinationsformer beskrivs som liknande genom kursplanerna utan tecken på progression. Vidare anser bedömargruppen att det är många lärandemål som länkas till examensmål där vissa lärandemål av bedömargruppen inte upplevs som relevanta i förhållande till examensmålen. Exempelvis examensmålet "Visa kunskap om områdets vetenskapliga grund och kännedom om aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete, samt kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet och sambandets betydelse för yrkesutövningen" som står länkat till lärandemålet "Beskriva vad högre utbildning innebär", "Beskriva tändernas anatomi, uppbyggnad, funktion och utveckling", "Redogöra för tändernas morfolog". Av intervjun framgår att mycket av arbetet med progression har handlat om att använda olika verb för att synliggöra progression. Bedömargruppen rekommenderar att en generell översyn görs, så att progressionen blir tydligare i förhållande till lärandemålen och examinationer för respektive kursplan samt att relevanta lärandemål från kurser länkas till respektive examensmål.

I ansökan och målmatris beskrivs att några av lärandemålen, länkade till examensmål avseende kunskap och förståelse, och flera av lärandemålen, länkade till examensmål avseende färdighet och förmåga, examineras med hjälp av portfolio. Vid intervjun framgick att portfolio innebär att en helhetsbedömning görs av studenten för att bedöma om studenten har uppnått lärandemålen. Studenten bedöms som godkänd utifrån tydliga kriterier som ska vara beslutade innan kursstart. Det framgår att stor vikt läggs vid att stödja studenternas progression genom utbildningen vilket bedömargruppen anser vara positivt. Det är dock inte tydligt för bedömargruppen hur portfolio och

hur dess olika examinationsformer ska kunna säkerställa uppnådda examensmål, speciellt kopplat till den kliniska verksamheten.

Lärandemålen länkade till examensmål avseende färdighet och förmåga beskrivs i ansökan examineras formativt och bedömas formativt av kliniska handledare/tandhygienister, samt genom invisning för kliniska handledare/tandhygienister. Nivån för godkänt framgår inte av ansökan. Vid intervjun beskrevs att formativ bedömning/examination, och invisning, ej är en examination utan ingår i portfolion. Bedömargruppen gör tolkningen att det sammantaget beskrivs betyda att studenten visar upp något för en lärare. Nivån för godkänt framgick inte heller av intervjun. Bedömargruppen anser därför att lärosätet inte kunnat säkerställa hur att studenterna når målen i examensordningen vid examen.

I ansökan beskrivs att det görs en klinisk examination i kurs 5, vilken innebär att studenten träffar en ny patient som studenten ska undersöka, behandla och göra en terapiplan för. Bedömare är externa tandhygienister från offentlig och privat verksamhet samt tandläkare från fakulteten. I ansökan beskrivs de bedömningskriterier som gäller för examinationen och för vilka examensmål bedömningskriterierna används. Som exempel anges bland andra examensmålen "Visa förmåga att självständigt utföra orala undersökningar samt att utreda och analysera behov av insatser" och "Visa förmåga att självständigt och i samverkan med patienten initiera och genomföra hälsofrämjande och förebyggande arbete för såväl patienter som för grupper". I ansökan redovisas att den kliniska examinationen på termin 5 bland annat ska säkerställa studentens förmåga till att självständigt utföra orala undersökningar. Bedömargruppen anser att bedömningskriterierna inte ger någon indikation på krav gällande självständighet och att bedömningskriterierna därmed inte säkerställer studentens kliniska självständighet. Bedömargruppen anser ej heller att bedömningsgrunderna är tillräckligt utförliga för att kunna ligga till grund för en klinisk examination på termin 5. Av intervjun framgår att bedömningskriterierna användes under den 2-åriga utbildningen och att det ännu inte finns någon färdig bedömningsmall att använda vid den angivna kliniska examinationen i kurs 5. Det framgår ej om det finns några framskrivna krav som ställs på tandhygienisterna från offentlig och privat verksamhet eller tandläkare från fakulteten. Bedömargruppen kan därmed inte avgöra hur denna typ av examination ska kunna säkerställa uppnådda examensmål som den i ansökan beskrivs täcka in.

Flera lärandemål som i matrisen länkas till examensmål, avseende värderingsförmåga och förhållningssätt, framstår för bedömargruppen inte som relevanta då de är riktade mot ämnesområden som inte berör de specifika examensmålen. Bedömargruppen anser ändå att examensmål avseende kunskapsformen värderingsförmåga och förhållningssätt säkerställs genom formulerade lärandemål och formativ bedömning till stöd för progression och måluppfyllelse. Av intervjun framgick hur självständigheten ska säkras vid det självständiga arbetet.

Sammantaget bedöms lärosätet inte säkerställa att studenterna till fullo uppnår målen i examensordningen när examen utfärdas. Bedömargruppens uppfattning av det samlade underlaget är att lärosätet lägger stor vikt vid att stödja studenternas progression genom programmet, vilket bedömargruppen ser positivt på. För att lärosätet ska säkerställa att studenterna till fullo uppnår samtliga examensmål rekommenderar bedömargruppen att lärosätet tar fram tydliga bedömningsinstrument där det tydligt framgår gräns för godkänt. Bedömargruppen rekommenderar också att en översyn görs för att åstadkomma en tydligare länkning mellan examensmål och kursplanernas lärandemål.

Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat**Jämställdhet****Omdöme:** Tillfredsställande**Motivering:** *Ett jämställdhetsperspektiv kommer att beaktas i utbildningens innehåll och utformning.*

I ansökan beskrivs att lärosätet har som målsättning att studenter ska lämna utbildningen med tillräckliga kunskaper om genus och jämställdhet för att säkerställa att de agerar på ett likvärdigt och professionellt sätt i sitt kommande yrkesliv. För tandhygienistprogrammet ingår det undervisning om jämställdhet för att skapa en medvetenhet hos studenterna om ett jämställdhetsperspektiv på människors livsvillkor, arbetsvillkor och hälsa. I ansökan ger lärosätet exempel på hur olika aspekter och perspektiv på jämställdhet kommer att implementeras i utbildningen genom olika lärandeaktiviteter som exempelvis föreläsningar, grupparbeten och seminarier, samt även kopplat till den kliniska situationen. Av ansökan framgår även att studenterna kommer att få undervisning om våld mot kvinnor och barn, för att ur ett genusperspektiv kunna förstå omständigheter kring våld i nära relationer och på bästa sätt kunna bemöta och behandla patienter som blivit utsatta. Mål och lärandeaktiviteter kring detta finns i olika kurser inom programmet. Kursplaner och målmatris styrker bilden av att det finns såväl en bredd som en progression avseende hur dessa aspekter blir belysta i utbildningen med progression mellan momenten. Detta ger bedömargruppen en uppfattning om att lärosätet har för avsikt att i utbildningen hantera jämställdhetsfrågor på ett långsiktigt hållbart sätt.

Av ansökan framgår även att fakultetens utbildningsnämnd och studentkåren i samverkan har utarbetat en likabehandlingsplan för att bedriva ett målinriktat arbete för att aktivt främja lika rättigheter och möjligheter för studenter oavsett kön, etnisk tillhörighet, religion/trosuppfattning, sexuell läggning eller funktionsnedsättning. Vidare framgår att skriftliga examinationer liksom kursutvärderingar är anonyma för att undvika att någon student missgynnas. Anonymitet är dock inte möjlig vad gäller exempelvis bedömningar och examinationer i klinisk situation. För att främja lika villkor och motverka att studenter diskrimineras förekommer det regelbundna utbildningstillfällen för lärare vid fakulteten om kvalitet i bedömning. Bedömargruppen uppfattar att jämställdhetsfrågor är ett angeläget fokusområde inom fakulteten.

Sammanvägd bedömning av bedömningsområde Utformning, genomförande och resultat**Omdöme:** Inte tillfredsställande**Motivering:**

Av underlag framgår att utbildningsplan och kursplaner finns utarbetade för hela utbildningen men att det finns detaljer som behöver justeras. Det framgår att det finns en organisation och struktur för hur dessa arbetas fram och beslutas. Av underlag framgår även att det finns strukturerade processer för kvalitetssäkring och kvalitetsutveckling av styrdokument som kommer säkra att de kvarstående bristerna i kursplanerna är åtgärdade vid kommande revidering och inför planerad programstart.

Lärandemål, lärandeaktiviteter samt examinationsformer presenteras i kursplaner och målmatris för att visa på progression och säkring av examensmålen. Av underlaget framgår inte progressionen tydlig i förhållande till lärandemål och examinationer, inte heller länkning examensmål och lärandemål. Av underlaget framgår inte heller hur lärosätet ska säkerställa uppnådda examensmål, speciellt kopplat till den kliniska verksamheten. Av det samlade underlaget är bedömningen att lärosätet inte kunnat säkerställa att examensmålen uppnåtts när examen utfärdas. Tydliga bedömningsinstrument, speciellt kopplat till den kliniska verksamheten, behöver tas fram, där det tydligt framgår gräns för godkänt och som kan presenteras som exempel. En översyn gällande

länkning av examensmål och lärandemål behöver genomföras och ett förtydligande gällande progression behövs.

Underlagen ger sammantaget en uppfattning om att jämställdhetsperspektivet kommer att bli väl tillgodosett i utbildningen och att jämställdhetsfrågor är ett angeläget fokusområde inom fakulteten. Det finns såväl en bredd som en progression avseende hur jämställdhetsperspektivet kommer bli belyst i utbildningen och examineras.

Bedömningsområde: Arbetsliv och samverkan

Omdöme: Tillfredsställande

Motivering: *Utbildningen är användbar och förbereder studenter för ett föränderligt arbetsliv. Relevant samverkan sker med det omgivande samhället.*

I ansökan framgår enligt bedömargruppen anknytningen till arbetslivet tydligt då ett etablerat koncept med intern klinisk utbildning samt extern verksamhetsförlagd utbildning på Folk tandvården Skåne beskrivs. Intervjun förstärkte bedömargruppens bedömning då lärosätet gav en samstämmig bild av en verksamhet med tydliga mål, en fungerande uppföljning och ett kliniskt relevant innehåll.

Enligt ansökan kopplar och uppdaterar handledarna teoretiska kunskaper till patientverksamhet inom verksamhetsförlagd utbildning genom dialog mellan kursansvarig lärare samt genom regelbundna handledarmöten, vilket också bekräftades vid intervjun. Bedömargruppen saknar beskrivning för ansvarig funktion för verksamhetsförlagd utbildning, både inom verksamheten och på utbildningen samt resurser och rekommenderar lärosätet att även säkerställa resurser för uppdraget.

I ansökan beskrivs att kliniska handledare på verksamhetsförlagd utbildning och från fakulteten är involverade i den kliniska examinationen. Vid intervjun framkom delade uppfattningar kring hur examinationen säkerställs och att det kunde utvecklas och förtydligas. Bedömargruppen instämmer i det.

Upplägget med en nära samverkan med en verksamhetsutövare, Folk tandvården Skåne, innebär en styrka i form av en etablerad god organisation, men har också en svaghet i att studenterna endast får se verksamheten hos en arbetsgivare. Möjlighet till verksamhetsförlagd utbildning i andra regioner och privat finns enligt ansökan men det är oklart hur det i så fall säkerställs. Grunderna i tandhygienisternas yrkesutövande är dock lika, oberoende av vilken sektor av arbetsmarknaden de verkar inom, varför utbildningen ändå kan anses förbereda studenten för det kommande arbetslivet. Det finns en medvetenhet vid lärosätet om behovet av att arbeta med att förstärka området oral hälsa och tandhygienistens självständighet i arbetet.

Sammantaget är bedömargruppens uppfattning att utbildningen är användbar och förbereder studenterna för det kommande yrkeslivet, samt att relevant samverkan sker med det omgivande samhället. Det är nödvändigt att utbildningen verkar för att orientera studenter i olika aspekter av arbetsmarknaden, interprofessionellt samarbete och att utvecklingen av området oral hälsa och tandhygienistens självständighet fortgår för att dessa områden inte ska ses som brister när det gäller det längre perspektivet på ett dynamiskt arbetsliv.

Bedömningsområde: Studentperspektiv

Omdöme: Tillfredsställande

Motivering: *Utbildningen verkar för att studenterna ska ta en aktiv roll i arbetet med att utveckla utbildningens innehåll och genomförande.*

I ansökan beskriver lärosätet att det finns väl inarbetade strukturer för studentinflytande och att dessa strukturer kommer att implementeras i utbildningen. Under intervjun framkom vikten av att studenternas inflytande prioriteras högt på fakulteten och vid lärosätet, vilket bedömaregruppen anser vara positivt.

Av intervjun framkom det att diskussioner med studentrepresentanter angående ansökan har skett i utbildningsnämnden men att det inte funnits studentrepresentation i den arbetsgrupp som inrättats för utveckling av den treåriga utbildningen. Bedömaregruppen anser att studentrepresentation borde ha funnits även i denna arbetsgrupp.

Av ansökan och intervjun framgår att ett projekt pågår med att digitalisera formulär som skall stödja tillgänglighet av ifyllda formulär i syfte att ge återkoppling till studenterna, samt att stödja visualiseringen av progression av färdigheter under utbildningsprogrammet inom framför allt praktiska och kliniska moment. Detta bedöms som ett mycket bra initiativ som kan säkerställa, främja och hjälpa studenternas lärande och möjlighet till påverkan.

Bedömaregruppen anser att det av ansökan framgår en tydlig struktur kring hur kursutvärderingar genomförs, analyseras och återkopplas till studenterna. Kursansvarig lärare ansvarar för att utvärderingen genomförs och informerar studenter på kommande kurs om vidtagna åtgärder. Bedömaregruppen anser att det av intervjun framkom att kursutvärderingsprocessen sker kontinuerligt och återkopplas till studenterna. Kursutvärdering sker av teoretisk såväl som praktisk undervisning som på lärosätet. I ansökan framgår det inte huruvida kursutvärdering berör den verksamhetsförlagda utbildningen. Bedömaregruppen anser det vara en viktig aspekt och rekommenderar lärosätet att säkerställa att det sker.

Studentinflytande säkerställs enligt lärosätet genom programråd vilka sker två gånger per termin där kursansvarig har en kontinuerlig och nära dialog med studentrepresentanter. Av intervjun framkom att lärosätet möjliggör för studenter att engagera sig, till exempel via schemaläggning av dessa programråd samt inbjudan till densamma. Utöver programrådet finns det andra aktiviteter vid lärosätet som bedömaregruppen anser främjar ett ökat studentinflytande, exempelvis tillfälliga arbetsgrupper, projektgrupper och arbetsutskott. Lärosätet säkerställer också studenters inflytande genom att kårerna bjuds in att lämna synpunkter på interna och externa remisser.

Bedömaregruppen anser det vara av stor betydelse att lärosätet säkerställer möjligheten för representation av framtida tandhygieniststudenter i de olika råden, särskilt med anledning av antalet studenter som planeras för programmet.

Sammantaget är bedömaregruppens uppfattning att det finns ett väl utarbetat studentinflytande som ger goda förutsättningar för att det fortsatt kommer att bedrivas på samma sätt inom utbildningen.

Samlat omdöme: Inte tillfredställande

Motivering:

Bedömningsområdet Förutsättningar bedöms som inte tillfredställande.

Angiven examen är reglerad och ryms inom examensordningen och utbildningens innehåll inklusive inriktningar bedöms ha rimlig omfattning och avgränsningar i förhållande till yrkesexamen. Lärosätet strävar efter ett helhetsperspektiv på oral hälsa och att programmets innehåll beskrivs styra mot en tydlig och specifik professionskompetens och är delvis utformat med en progression genom kurserna. Utbildningens pedagogiska modell uppfattas som främjande för utbildningen och i ett rikstäckande perspektiv finns ett allmänt intresse av att examen får utfärdas.

Utbildningens lärarkapacitet bedöms inte som tillräcklig varken avseende den vetenskapliga eller den pedagogiska kompetensen. Utifrån den vetenskapliga och professionsrelaterade kompetensen i utbildningen är det fördelaktigt med involvering av doktorander i utbildningen men bedömggruppen anser att utbildningens kompetensförsörjning inte till fullo kan säkerställas genom doktorander. En mer hållbar försörjning av lärarkompetens och lärarkapacitet som ger bättre förutsättningar för att möta de krav som ställs gällande genomförande och innehåll av en ny 3-årig utbildning med nya examensmål, är därför angeläget. Lärarkompetensen utanför tandhygienistens profession framstår som god i antal men beskrivning av specifik grundkompetens inom hälsopsykologi och kommunikation samt beteendevetenskapliga områden är inte beskrivet.

Lärosätet bedöms ha de resurser som behövs gällande fysisk arbetsmiljö, systemverktyg och infrastruktur. Lärosätet har idag goda utrymmen för undervisning, både avseende lokaler och bibliotek som ger goda förutsättningar för en ändamålsenlig studiemiljö för den nya tandhygienistutbildningen. En sammantagen bedömning är även att det finns förutsättningar för klinisk färdighetsträning med ett varierat patientunderlag för tandhygienistens yrkesutövande.

Lärosätet behöver komplettera med information om:

- Realisering av ersättningsrekrytering av två adjunkter.
- Tillsvidareanställning av lektorat på minst 50%
- Grundkompetens inom området hälsopsykologi, hälsokommunikation och beteendevetenskap
- Fördelning inom lärartjänsterna för att säkerställa genomförbarheten av uppstart av nytt utbildningsprogram med nya examensmål.
- Utrymme för pedagogisk kompetensutveckling.
- Operationalisering av handledarkompetensen baserat på befintligt avtal med Folk tandvården Skåne AB.

Bedömningsområdet Utformning, genomförande och resultat bedöms som inte tillfredställande. Det finns utbildningsplan och kursplaner utarbetade för hela utbildningen men det finns detaljer som behöver justeras.

Lärandemål, lärandeaktiviteter samt examinationsformer presenteras i kursplaner och målmatris för att visa på progression och säkring av examensmålen. Av underlaget framgår inte progressionen tydlig i förhållande till lärandemål och examinationer, inte heller länkning av examensmål och lärandemål. Av underlaget framgår inte heller hur lärosätet ska säkerställa uppnådda examensmål, speciellt kopplat till den kliniska verksamheten. Av det samlade underlaget är bedömningen att lärosätet inte kunnat säkerställa att examensmålen uppnåtts när examen utfärdas. Tydliga bedömningsinstrument, speciellt kopplat till den kliniska verksamheten, behöver tas fram, där det tydligt framgår gräns för godkänt och som kan presenteras som exempel. En översyn gällande länkning av examensmål och lärandemål behöver genomföras och ett förtydligande gällande progression behövs.

Underlagen ger sammantaget en uppfattning om att jämställdhetsperspektivet kommer att bli väl tillgodosett i utbildningen och att jämställdhetsfrågor är ett angeläget fokusområde inom fakulteten.

Bedömargruppen anser att lärosätet bättre behöver beskriva **hur** målen i utbildningen ska säkerställas och uppnås genom att:

- Förtydliga examensmålen relevans till lärandemålen
- Säkerställa en tydlig progression av examensmålen.
- Säkerställa hur examensmålen uppfylls, examineras och bedöms godkänt, kopplade till lärandemål inom självständig klinisk färdighet. Här behöver även tydliggöras hur portfolion säkerställer uppnådda examensmål.

Bedömningsområdena Arbetsliv och samverkan samt Studentperspektivet anses vara tillfredställande. Lärosätet säkerställer att studenterna förbereds för ett föränderligt arbetsliv och det finns samverkan med omgivande samhälle. Bedömargruppen anser att det finns ett väl utarbetat studentinflytande som ger goda förutsättningar för att det fortsatt kommer att bedrivas på samma sätt inom utbildningen.

Bedömargruppen anser att det är möjligt för lärosätet att åtgärda de brister som konstaterats inom ramen för en komplettering. Vår bedömning är dock att bristerna är så pass omfattande att det kommer krävas sex månader att åtgärda dem.

Bilaga 2

Lärosätets svar på delning av preliminärt yttrande

Universitetskanslersämbetets examenstillståndsprövningar

Delningssvar – synpunkter på preliminärt yttrande

Lärosäte: Malmö universitet

Yrkesexamen: Tandhygienistexamen

Lärosätet ges möjlighet att kontrollera innehållet i det preliminära yttrande och påpeka eventuella faktafel. Synpunkterna på yttrandet bör utgå från de bedömningsområden och bedömningsgrunder som ingått i prövningen.

Ange i tabellen vilken sida i yttrandet korrigeringen avser, vid behov kan tabellen byggas ut. Korrigeringarna bör hållas så kortfattade som möjligt. Observera att det inte är möjligt att inkomma med ny fakta som ej fanns tillgänglig i de ursprungliga underlagen.

Exempel

Sida	Stycke	Rad	Korrigering
2	3	5	Antal helårsstudenter uppgår till 25, ej 45.

Malmö universitets synpunkter på yttrandet är långt, totalt över 30 sidor vilket beror på att vi i det preliminära yttrandet har identifierat ett stort antal faktafel och tolkningar som inte är grundade i de underlag som varit tillgängliga. Vi har försökt att strukturera svaret genom att under bedömningsområden Personal och Säkring av examensmål sammanfatta de faktafel och tolkningar vi identifierat i en ingress. Därefter lyfter vi varje korrigering för sig i den ordning de förekommer i det preliminära yttrandet.

Det är oklart hur processen för ansökan om examenstillstånd bedömer och hanterar progression i ansökningar. Malmö universitet menar att tillståndsprocessen ska vara kvalitetsdrivande och stimulera till utveckling av ansökningar om examenstillstånd och att sådan progression bör noteras vid ansökan om tillstånd. Vi ställer frågan då UKÄ i underlag för beslut i vår tidigare ansökan (Reg nr 42-00425-19) skriver att:

"Bedömargruppen anser därmed att examensmålet ("visa kunskap om områdets vetenskapliga grund och kännedom om aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete, samt kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet och sambandets betydelse för yrkesutövningen") nu framstår säkrat då förtydligande har gjorts i relation till tandhygienistens kunskapsområde oral hälsa och nu reflekteras med helhetssyn i kurser under senare del av utbildningen och i relation till det självständiga arbetet, examensarbetet om 15 högskolepoäng."

I det nu aktuella preliminära yttrandet (Reg nr 42-00110-21) anges följande om samma examensmål: *"inte upplevs som relevanta i förhållande till examensmålen"*. Det preliminära yttrandets skrivningar om Säkring av examensmålen upplevs som oprecisa och utan att ange vilka av examensmålen som anses vara Inte tillfredsställande.

Bedömningsområde: Förutsättningar

Område och huvudområde Skall väl stå "Yrkesexamen" här?			
Sida	Stycke	Rad	Korrigerig
2	4	4	<p><i>I ansökan anges och blandas begreppen oral hälsa, munhälsa och odontologi. Bedömggruppen anser att detta medför en otydlighet och inkonsekvens kring begreppens bruk och rekommenderar därför en översyn av hur begreppet oral hälsa används.</i></p> <p>Detta stämmer inte. I ansökan används oral hälsa vid 61 tillfällen. Undantagen utgör de tillfällen då huvudområdet oral hälsa beskrivs, där oral hälsa förklaras eller där referens till övrig verksamhet vid fakulteten görs. Munhälsa och odontologi används i detta sammanhang vid fem tillfällen vardera, se exempel från sidan 17, sista stycket.</p> <p>"Vid Odontologiska fakulteten vid Malmö universitet bedrivs forskning inom oral hälsa och odontologi samt flera relaterade medicinska och vetenskapliga discipliner"</p>
3	4	1	<p><i>Antalet platser motiveras av lärosätet vid intervjun med grund i lärarkapaciteten. Bedömggruppen noterar dock att antalet platser är lägre i jämförelse med övriga tandhygienistutbildningar i landet. Utifrån ett rikstäckande perspektiv och ett allmänt intresse för utbildningen, rekommenderar bedömggruppen att beakta förutsättningar för en ökning av antalet platser inför framtida antagning.</i></p> <p>Vi instämmer i att målsättningen långsiktigt är att öka antalet studenter. Malmö universitets hållning är därför 20 platser initialt för att säkerställa hög kvalitet på undervisning och examination vid starten av programmet. Bemanning och antal studenter är noga beräknat att vara i harmoni för ett ansvarsfullt genomförande med hög kvalitet och långsiktighet.</p>

Personal

Malmö universitets genomläsning av det preliminära yttrandet avseende Personal ger vid handen att flera av de beskrivningar och bedömningar som görs bygger på faktafel och tolkningar av vår beskrivning av lärarkompetensen och lärarkapaciteten. I ett flertal fall konstaterar vi också att kompletterande frågor inte ställts vid intervjuerna och att det heller inte kommit förfrågan om förtydliganden eller komplettering av underlag vilket hade kunnat undanröja de faktafel som återfinns i det preliminära yttrandet.

Malmö universitet har identifierat följande faktafel i det preliminära yttrandet:

- Två adjunkter med doktorandanställning kommer inte att ersättas av enbart 1,4 vikarierande universitetsadjunkt
- Vid klinisk utbildning av tandhygienister vid Odontologiska fakultetens Universitetstandvårds klinik finns inte anställningen klinisk handledare
- De legitimerade tandhygienister som tjänstgör som lärare vid tandhygienistprogrammet har inte ringa eller ingen erfarenhet av akademisk undervisning
- Den långsiktiga kompetensförsörjningen säkerställs inte enbart med doktorander
- Malmö universitet och Odontologiska fakulteten saknar inte kompetens inom hälsopsykologi, kommunikation eller inom beteendevetenskap
- ”Utmaningsbaserat lärande” är inte en ny pedagogisk modell vid Odontologiska fakulteten
- Odontologiska fakultetens omfattande och långa erfarenhet av utbildning av tandhygienister, tandtekniker och tandläkare innebär en stabil och sammanhållen miljö avseende utbildning, vetenskap och klinik, varför att det är felaktigt att se utbildningen som varande i ett uppbyggnadsskede
- Det saknas inte tid för det arbete som krävs för säkerställande av reell och formell pedagogisk kompetens varken för nuvarande eller kommande lärarkapacitet
- Programmet byggs inte upp av enbart två ordinarie adjunkter, 50 % lektor och två nya adjunkter
- Docenten, tillika universitetslektor, har inte otillräckligt med tid eller resurs för sitt uppdrag
- Docenten, tillika universitetslektor, har inte en tillfällig eller osäkrad anställning vid Malmö universitet
- Det saknas inte plan för hur de legitimerade tandhygienister vid Folktandvården Skåne AB som med start vårterminen år 2024 handleder tandhygienister i VFU ska säkerställas handledarutbildning om 7,5 hp
- Den pedagogiska kompetensen är inte i ett uppbyggnadsskede
- Det saknas inte tid för kontinuerlig kompetensutveckling inom pedagogik
- Det råder inte osäkerhet kring lärarnas vetenskapliga kompetens, vare sig på kort eller lång sikt
- Lärarkapaciteten är inte otillräcklig, varken avseende pedagogisk eller vetenskaplig kompetens
- Det saknas inte hållbar vetenskaplig förankring utifrån tandhygienistens kunskapsområde

Nedan redogör vi för identifierade faktafel samt tolkningar som inte är grundade på tillgänglig information i ansökan eller från intervjuer.

Vi vill även särskilt uppmärksamma att 50% universitetslektor är säkrad **tillsvidare**, vilket, enligt vår uppfattning, berör stora delar av det preliminära yttrandets bedömningar rörande Personal.

Sida	Stycke	Rad	Korrigerig
3	2	1	<p><i>Två adjunkter med doktorandtjänst planeras bli ersatta av 1,4 vikarierande universitetsadjunkter från höstterminen 2022, då doktoranderna avser att gå upp till 100 procent doktorandtjänstgöring.</i></p> <p>Beräkningen är felaktig och stämmer inte överens med det som anförs i ansökan eller med det som uppgavs i samband med intervjuerna den 15 november 2021. Skrivningen anger felaktigt att 60 % universitetsadjunkt skulle försvinna från höstterminen 2022 vilket inte är fallet. Vi kommer hela tiden att säkerställa att 4 heltidstjänster som universitetsadjunkt upprätthålls. (Från och med höstterminen 2024, när 60 studenter går programmet, kommer dessutom ytterligare en universitetsadjunkt att anställas, således 5 adjunkter 2024.) Detta framgår av ansökan, sidan 14, stycke 3 i ansökan:</p> <p style="padding-left: 40px;">“Vid programstart kommer fakulteten att rekrytera vikarierande universitetsadjunkter för att säkerställa att motsvarande fyra universitetsadjunktstjänster finns tillsatta för att möta utbildningens behov av lärare.”</p> <p>Vidare står felaktigt att doktorander från höstterminen 2022 avser gå upp till 100 procent doktorandtjänstgöring. Två av våra doktorander går redan sedan september år 2020 100 % på sina doktorandtjänster.</p> <p>I ansökan på sidan 14 stycke 2 finns en utförlig beskrivning av hur doktorander kommer att medverka i utbildningen. Här beskrivs de två tillsvidareanställda universitetsadjunkterna (AF, ES) som är forskarstuderande på heltid, samt den doktorand (CK) som för närvarande bedriver forskarstudier på halvfart:</p> <p style="padding-left: 40px;">”Vid programstart 2022 kommer de två forskarstuderande universitetsadjunkterna att ha genomfört halvtidsseminarium i inom ramen för forskarutbildningarna, det vill säga uppnått motsvarande licentiatnivå. De kommer då att vardera tjänstgöra 20 % inom utbildningen i tandhygienistprogrammet och bidra med ämneskompetens, vetenskapligt förhållningssätt och inte minst professionsperspektiv. När de avlagt doktorexamen kommer de att tjänstgöra vardera ca 60% i programmet och samtidigt fortsätta med sin forskarkarriär. Därutöver finns en anställd doktorand som just nu bedriver sina forskarstudier på deltid (50%) och som planeras gå upp till fulltid (100%) från år 2022 och då också medverka 20% i utbildningen. Satsningen på forskarutbildning för lärare i oral hälsa är en del av fakultetens strategiska arbete med kompetensförsörjning (tabell 1).”</p> <p>De två tillsvidareanställda universitetsadjunkter (AF, ES) är tjänstlediga för forskarutbildning. De antogs till forskarutbildning 2020-09-01 (båda tjänstgör för närvarande 100 % på av fakulteten fullfinansierade doktorandtjänster) och fullföljer sina forskarstudier som planerat. Vid programstart kommer de att ha genomfört halvtidsseminarium (kan jämföras med licentiatnivå) och de planeras då vardera tjänstgöra 20% inom utbildningen (detta helt i enlighet med Högskoleförordningen). Det innebär att för att ersätta den resterande tiden som AF och ES är tjänstlediga för forskarstudier, sammanlagt 1,6 heltid universitetsadjunkt, kommer ersättningsrekryteringar i form av visstidsanställningar som universitetsadjunkt att</p>

			<p>göras. Detta framgår av ansökan, sidan 14–15 samt i ansökans bilaga 10 (Lärartabell) under rubriken Kommande rekryteringar.</p> <p>Därutöver finns ytterligare en doktorand (CK) som bedriver forskarstudier på halvfart och går 50 % på en av fakulteten fullfinansierad doktorandtjänst. CK arbetar idag också 50% vid Odontologiska Institutionen i Jönköping som adjunkt där hon bland annat ansvarar för kurs rörande oral hälsa – livscykelerspektiv. Hon har även arbetat med interprofessionella undervisningsmoment tillsammans sjuksköterskeutbildningen, har handlett examensarbeten och har även erfarenhet av klinisk handledning. Även för CK är planen att möjliggöra att gå upp till forskarutbildning på fulltid och då tjänstgöra 20 % inom tandhygienistprogrammets utbildning. Det innebär att ytterligare 20 % uppdrag inom utbildning kan kopplas till doktorand och då behövs ersättningsrekrytering motsvarande 1,4 heltidstjänster i stället för 1,6. Detta framgår av tabell 1(Lärare i oral hälsa med grundexamen legitimerad tandhygienist) på sidan 15 i ansökan. Fakulteten kommer hela tiden garantera 4 heltidstjänster universitetsadjunkt och från hösten 2025 ytterligare en tjänst.</p>
3	2	3	<p><i>Bedömargruppen ser positivt på möjligheten till doktorandstudier för adjunkter men vill framhäva betydelsen av att det behövs ett seniort stöd till adjunkter och kliniska handledare i syfte att integrera forskning och utbildning, i synnerhet till adjunkter med ringa eller ingen erfarenhet av akademisk undervisning.</i></p> <p>Vi vill förtydliga att vid all undervisning vid Odontologiska fakulteten, det vill säga även den omfattande kliniska utbildning med egen patientbehandling som ges här, utgörs lärargruppen av universitetsadjunkter eller universitetslektor. Benämningen klinisk handledare finns inte inom Malmö universitet utan används enbart för de legitimerade tandhygienister som handleder tandhygieniststudenterna under de sex veckornas externa verksamhetsförlagda utbildning (VFU) under termin 5 och 6. Denna VFU genomförs hos Folktandvården Skåne AB.</p> <p>Det prelimära yttrandets formulering om adjunkter med ringa eller ingen erfarenhet av akademisk undervisning är också felaktig. Förutom en tillsvidareanställd universitetslektor, tillika docent i oral hälsa (AA) om 50%, finns idag 4 tillsvidareanställningar som universitetsadjunkt om 100% vardera. Dessa innehas av SC, G-BÖ, AF och ES. Samtliga är leg tandhygienist och har magisterexamen i oral hälsa. Alla fyra har dessutom erfarenhet av arbete som lärare vid tandhygienistutbildningen (tidigare tvååriga programmet i Malmö). Till exempel har SC varit anställd som universitetsadjunkt vid Malmö universitet sedan 2008 och medverkat i utbildning av tandhygienister. SC har 35 hp högskolepedagogik. G-BÖ har tidigare under flera år handlett, samt (på gruppnivå) undervisat i skrivandet av det självständiga arbetet inom vårt tidigare tandhygienistprogram. G-BÖ har under perioden 2014 till 2020 varit anställd under flera perioder och även varit timanställd för uppdrag inom tandhygienistutbildning. AF har haft anställning som universitetsadjunkt sedan år 2016. ES var mellan 2012 och 2016 tillsvidareanställd som universitetsadjunkt vid fakulteten.</p>

			<p>Vi konstaterar också att bedömargruppen inte ställde några frågor rörande lärarnas kompetens eller erfarenhet på intervjuerna. Utifrån detta finner vi bedömargruppens kommentar om <i>ringa eller ingen erfarenhet av akademisk utbildning</i> märklig. Samtliga lärare har flerårig erfarenhet av akademisk undervisning, vilket även framgår av bilaga 13 i ansökan.</p> <p>Vi vill också poängtera att vid fakulteten finns en universitetslektor (fn 50 %), tillika docent i oral hälsa, samt ytterligare 40 % universitetslektor i oral hälsa genom avtal med två andra lärosäten. Vi bedömer att dessa personer tillsammans med vår universitetslektor i högskolepedagogik, övriga pedagogiska resurser vid universitetet liksom den sedan många år stabila, välfungerande och integrerade utbildnings- och forskningsmiljön vid fakulteten säkerställer stöd till lärare vid tandhygienistprogrammet för att garantera forskningsanknytning i utbildning och andra aspekter på integrering av forskning och utbildning.</p>
3	2	6	<p><i>Att vid ett uppbyggnadsskede ersätta två erfarna adjunkter med två helt nya lärare anser bedömargruppen vara sårbart för utbildningens genomförande, både avseende den vetenskapliga och den pedagogiska kompetensen.</i></p> <p>Detta är en felaktig beskrivning och slutsats. Det är inte aktuellt att introducera helt nya lärare som ersättare för de universitetsadjunkter som är tjänstlediga för forskarstudier. I början av stycke 3 på sidan 14 i ansökan beskriver vi att:</p> <p style="padding-left: 40px;">“Vid programstart kommer fakulteten att rekrytera vikarierande universitetsadjunkter för att säkerställa att motsvarande fyra universitetsadjunktstjänster finns tillsatta för att möta utbildningens behov av lärare. I samband med utlysning av tjänst som universitetsadjunkt i oral hälsa juli 2020 fanns flera intresserade välmeriterade sökande till tjänsten. Det är därför fakultetens bedömning att vi kommer att ha flera behöriga och välmeriterade sökande till de planerade vikariatsrekryteringarna.”</p> <p>Även vid intervjuerna i november 2021 har vi uppgett att vi har kontaktats av flera erfarna tandhygienister som önskar tjänstgöra på den framtida tandhygienistutbildningen i Malmö. De vi har kontakt med är såväl tidigare medarbetare med formell pedagogisk kompetens och erfarenhet av undervisning på Odontologiska fakulteten i Malmö som tandhygienistkollegor med tidigare eller pågående undervisningserfarenheter vid andra lärosäten. Flera av dessa har även formell vetenskaplig kompetens.</p> <p>Utöver att vi bedömer att vi kommer att ha ett bra rekryteringsläge så läggs stor vikt vid att introducera nya medarbetare, inklusive vikarier. I vår verksamhet som fakultet finns en stor vana vid rekrytering av nya medarbetare och vi menar att fakulteten och universitetet har rutiner och stödstrukturer som kvalitetssäkrar alla rekryteringsprocesser. Det anges inte i ansökan, och efterfrågades heller inte vid intervjuerna, men vi vill här ta tillfället i akt att ange att introduktionen innefattar såväl ämnesaspekter som pedagogik och regelverk. Därtill får nya medarbetare mentorsstöd av erfaren kollega och fakultetens universitetslektor i högskolepedagogik utgör särskilt stöd. Detta tillsammans med kunskapen om att</p>

		<p>flera tandhygienister som varit lärare hos oss tidigare eller som idag tjänstgör vid andra lärosäten <i>de facto</i> visar intresse för anställning hos oss bådar gott.</p> <p>Vi menar också att det är viktigt att i all långsiktig verksamhet acceptera att rekryteringar och bemanning påverkas och förändras över tid. Odontologiska fakulteten har i nuläget säkrat 4,9 heltidstjänster som lärare för utbildning av tandhygienister. Dessutom finns i strategisk plan och budget säkerställt rekrytering av minst ytterligare en lärare samt omfördelning till fler tjänster som universitetslektorer (se tabell 1 på sidan 15 i ansökan). Vid intervjun redogjorde dessutom dekan Gunilla Klingberg tillsammans med rektor Kerstin Tham för den planerade strategiska satsningen att inrätta biträdande lektorat i oral hälsa för att möjliggöra en fortsatt vetenskaplig och pedagogisk meritering för tandhygienister efter avlagd doktorsexamen.</p> <p>Just biträdande lektorat är dessutom en viktig tjänst i byggande av forskningsmiljöer och som återfinns i t ex Regleringsbrevet för Malmö universitet: ”Under 2021–2024 har Malmö universitet ett mål att 4 procent av samtlig forskande och undervisande personal (heltidsekvivalenter) ska vara biträdande lektorer.” Att redan nu planera för biträdande lektorat i oral hälsa är ett konkret exempel på ambitionen rörande utveckling av miljön oral hälsa vid Malmö universitet.</p> <p>Som ovan anförts kommer de två heltidsdoktorander (AF och ES) fortsatt att involveras i utbildningen i en omfattning av 20% vardera (vilket även bedömgruppen skriver, se nästa avsnitt nedan) och finns därmed fortfarande kvar som ett seniort stöd till de nya medarbetarna och bidra med ämneskompetens, vetenskapligt förhållningssätt och professionsperspektiv. Dessutom finns en erfaren universitetslektor (AA), tillika docent i oral hälsa, om 50% och två erfarna universitetsadjunkter på vardera 100% (SC och G-BÖ). Därtill finns 40% universitetslektor genom samverkan med andra lärosäten. Alla dessa lärare har gedigna meriter när det gäller vetenskap, undervisningserfarenhet och pedagogiska högskoleutbildningar (se ansökan, sidan 12 sista stycket samt ansökans bilaga 13).</p> <p>Antalet lärarresurser måste även ställas i relation till antalet studenter som under läsåret 2022–2023 enbart kommer vara 20 till antalet och under läsåret 2023–2024 totalt kommer uppgå till 40. De två doktoranderna följer förväntad studietakt och kommer att disputerar 2025 och då återgå till ordinarie adjunktstjänster. Hösten 2025 när AF och ES avlagt doktorsexamina är programmet fullt utbyggt och vi beräknar då att 60 studenter finns i programmet. Därutöver finns ett avtal om samverkan med Högskolan Kristianstad (HKR) och Karolinska Institutet (KI) om motsvarande sammanlagt 40% universitetslektor. Det finns alltså goda förutsättningar att säkerställa en hög kompetens hos lärare vid tandhygienistprogrammet – detta gäller ämneskunskap och klinisk kompetens i oral hälsa likaväl som vetenskaplig och pedagogisk kompetens.</p> <p>Det är angeläget att även reflektera över antal lärare i förhållande till studenter i programmet. Vid start planeras för 20 studenter och under deras första år (uppstart av program) finns hela 490% lärare med tandhygienistexamen, varav 310% avser utbildningsuppdrag. Detta motsvarar 24,5% lärare per student varav 15,5%</p>
--	--	---

			<p>dedicerat utbildningsuppdrag. Lärarresurser med annan yrkeskompetens än tandhygienist ej medräknade. Vid fullt utbyggt program planeras för 590% lärare varav 370% avser utbildningsuppdrag. Detta motsvarar i sin tur för 60 studenter 9,8% lärare per student varav 6,2% dedicerat utbildningsuppdrag. Då är varken handledarresurs vid extern VFU eller lärarresurser med annan yrkeskompetens än tandhygienist medräknade. Detta måste betraktas som högt även i jämförelse med förutsättningarna vid uppstart av program efter nya examenstillstånd vid de övriga lärosätena.</p> <p>I ansökan står det på sidan 14, stycke 2:</p> <p>”Vid programstart 2022 kommer de två forskarstuderande universitetsadjunkterna att ha genomfört halvtidsseminarium i inom ramen för forskarutbildningarna, det vill säga uppnått motsvarande licentiatnivå. De kommer då att vardera tjänstgöra 20 % inom utbildningen i tandhygienistprogrammet och bidra med ämneskompetens, vetenskapligt förhållningssätt och inte minst professionsperspektiv. När de avlagt doktorexamen kommer de att tjänstgöra vardera ca 60% i programmet och samtidigt fortsätta med sin forskarkarriär. Därutöver finns en anställd doktorand som just nu bedriver sina forskarstudier på deltid (50%) och som planeras gå upp till fulltid (100%) från år 2022 och då också medverka 20% i utbildningen. Satsningen på forskarutbildning för lärare i oral hälsa är en del av fakultetens strategiska arbete med kompetensförsörjning (tabell 1).”</p> <p>Vidare står det i ansökan, sidan 14, stycke 3 med start rad 6:</p> <p>"När programmet är fullt utbyggt med 60 studenter hösten 2024 är målet att ha rekryterat ytterligare en tillsvidareanställd universitetsadjunkt (tabell 1). De två tillsvidareanställda universitetsadjunkter som nu går forskarutbildning kommer att fortsätta som lärare efter disputation (som planeras under år 2025) och målsättningen är att de ska kunna meritiera sig för tjänster som universitetslektorer. För fakulteten är det viktigt att inom huvudområdet oral hälsa även ha seniora forskare med docent- och professorskompetens i framtiden. I fakultetens forskningsstrategi ingår fortsatt satsning inom området oral hälsa. Det innebär att resurser kommer att avsättas för att utveckla miljön. Vidare att fortsatt tillsätta doktorandtjänster inom oral hälsa, att utveckla forskarskolan i oral hälsa samt att möjliggöra för disputerade tandhygienister att forska efter doktorexamen genom postdoc och biträdande lektorat. “</p>
4	1	1	<p><i>Bedömaregruppen anser att på lång sikt kan kompetensförsörjningen inte säkerställas enbart med doktorander.</i></p> <p>Det stämmer inte att den långsiktiga kompetensförsörjningen säkerställs med enbart doktorander.</p> <p>I text ovan beskrivs hur kompetensförsörjningen långsiktigt ska säkerställas med rekrytering av minst ytterligare en lärare samt omfördelning till fler tjänster som universitetslektorer (se tabell 1 på sidan 15 i ansökan). I ansökan på sidan 14, stycke 3, rad 8 redogörs för hur den långsiktiga kompetensförsörjningen ska tillgodoses:</p> <p>”De två tillsvidareanställda universitetsadjunkter som nu går forskarutbildning kommer att fortsätta som lärare efter disputation (som planeras under år 2025) och målsättningen är att de ska kunna meritiera sig för tjänster som universitetslektorer. För fakulteten är det viktigt att inom huvudområdet oral hälsa även ha seniora forskare med docent- och professorskompetens i framtiden. I fakultetens forskningsstrategi ingår fortsatt satsning inom området</p>

			<p>oral hälsa. Det innebär att resurser kommer att avsättas för att utveckla miljön. Vidare att fortsatt tillsätta doktorandtjänster inom oral hälsa, att utveckla forskarskolan i oral hälsa samt att möjliggöra för disputerade tandhygienister att forska efter doktorsexamen genom postdoc och biträdande lektorat.”</p> <p>Vid intervjun redogjorde dessutom rektor Kerstin Tham tillsammans med dekan Gunilla Klingberg för den planerade strategiska satsningen att inrätta biträdande lektorat i oral hälsa för att möjliggöra en fortsatt vetenskaplig och pedagogisk meritering för tandhygienister efter avlagd doktorsexamen.</p> <p>Malmö universitet tar ett stort ansvar för att bygga upp en forskningsmiljö i ämnet och vid intervjuerna (intervju 1) redogjorde dekan och rektor även för ambitionen att säkerställa nya doktorandtjänster inom oral hälsa samt att avsätta strategiska medel (rektorsmedel såväl som fakultetsmedel) för en fortsättning på Forskarskolan i oral hälsa. Under januari 2022 gick Malmö universitet dessutom ut med en intresseförfrågan till övriga lärosäten om Forskarskolan. Detta visar på ambitionen hos Malmö universitet att långsiktigt säkerställa lärare med såväl pedagogisk som vetenskaplig kompetens till tandhygienistutbildningen.</p>
4	2	5	<p><i>Bedömargruppen anser dock att lärosätet saknar kompetens inom hälsopsykologi och kommunikation samt beteendevetenskapliga områden, vilka är centrala områden inom tandhygienistens kompetensområden.</i></p> <p>Detta är felaktigt. Inom lärosätet finns god kompetens inom hälsopsykologi och kommunikation samt beteendevetenskap och utgör dessutom en del av Malmö universitets profil. Det har inte efterfrågats något underlag rörande lärosätets kompetens inom detta område och bedömargruppen ställde heller inga frågor om detta vid intervjuerna.</p> <p>Odontologiska fakulteten har ett långvarigt samarbete med Lunds universitet och medicinska fakulteten samt ett nyligen etablerat samarbete med Kunskapscentrum levnadsvanor och sjukdomsprevention, Levnadsvanemottagningen, Region Skåne. Att lärosätet saknar kompetens inom hälsopsykologi och kommunikation samt beteendevetenskapliga områden är en märklig slutsats i det preliminära yttrandet. ”Hälsopsykologi och kommunikation” är områden som ingår i det hälsoperspektiv som genomsyrar utbildningen tex utveckling av bemötande och kommunikationsstrategier. Det har däremot inte synliggjorts med benämningen ”hälsopsykologi och kommunikation” i underlaget eller vid intervjuerna. De kompetenser som detta omfattar genomsyrar utbildningen och är en väsentlig del av den beteendevetenskapliga delen inom huvudområdet oral hälsa, vilket återspeglas i kursplaner och sammanfattas i målmatrisen. Genom de 6 terminerna löper otaliga kursmål med lärandeaktiviteter och examinationer inom det beteendevetenskapliga området. Det är fakultetens och lärosätets uppgift att säkerställa att studenterna undervisas och examineras inom detta område. Nedan följer exempel på lärandemål där lärarkompetens inom hälsopsykologi och kommunikation används (hämtade från målmatrisen, bilaga 9 och kursplaner 1–6):</p> <p><u>Termin 1</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Tillämpa samverkan i intra- och interprofessionella studentgrupper och reflektera över den egna insatsens betydelse

			<ul style="list-style-type: none"> - Beskriva hur oral hälsa kan förstås som ett samspel mellan biologiska, psykologiska och sociala faktorer - Definiera begreppen hälsofrämjande och förebyggande tandvård <p><u>Termin 2</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Kommunicera muntligt om orala hälsotillstånd utifrån ett patientcentrat förhållningssätt - Redogöra för grundläggande principer avseende patientcentrerad samtalsmetodik i hälsokommunikation - Genomföra ett hälsofrämjande samtal - Redogöra för principer för kommunikation mellan tandhygienist och patient <p><u>Termin 3</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Tillämpa hälsofrämjande insatser - Förklara grundläggande hälsopsykologiska teorier och hur de kan användas i hälsosamtalen för att främja patientens hälsa - Genomföra individanpassade preventiva och hälsofrämjande samtal <p><u>Termin 4</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Tillämpa individanpassade preventiva och hälsopedagogiska strategier för att motivera patienter i olika åldrar att främja sin orala hälsa - Reflektera över eget och patienters beteende i tandvårdssituationen med beaktande av aktuella diskrimineringsgrunder och mänskliga rättigheter - Arbeta fram en plan och genomföra en utbildningsinsats för individer och grupper om de vanligaste orala sjukdomarna och hur de kan förebyggas - Redogöra för grundläggande principer för oral hälsopromotion på individ- och gruppnivå - Diskutera begreppen hälsosyn och hälsouppfattning - Beskriva faktorer som kan vara relevanta för att förstå en patients hälsouppfattning och hälsobeteende ur ett genus och etniskt perspektiv - Beskriva olika metoder för stöd och bemötande inom barn- och ungdomstandvård - Anpassa bemötande av patienter utifrån patientens individuella behov <p><u>Termin 5</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Självständigt anpassa, utforma och genomföra odontologiskt omhändertagande av individer med parodontal sjukdom och/eller karies samt i samarbete med tandläkarstudent utföra behandlingsinsatser som främjar oral hälsa - Självständigt arbeta fram en plan för en anpassad utbildningsinsats i oral hälsa för individer och grupper om de vanligaste orala sjukdomarna - Analysera hur värderingar och normer påverkar människosyn och människors beteende - Analysera egen kunskap, färdigheter och förhållningssätt i mötet med andra individer och i relation till professionen och livslångt lärande - Reflektera över tandvårdsrådslans inverkan på oral hälsa och hälsobeteende - Självständigt och i samverkan med patient initiera och genomföra hälsofrämjande och förebyggande insatser - I samverkan med medstudent genomföra en hälsofrämjande utbildningsinsats riktad till en grupp i samhället - Analysera interaktionen med patienten i tandvårdssituationen med hänsyn till beteendevetenskapliga och etiska aspekter - Förklara olika metoder avseende stöd och bemötandestrategier i tandvården - Självständigt anpassa bemötande av patienter utifrån patientens individuella behov - Reflektera över åtgärder i behandlingssituationen, med en helhetssyn på människan utifrån ett vetenskapligt och etiskt förhållningssätt <p><u>Termin 6</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Självständigt genomföra en utbildningsinsats i oral hälsa för individer och grupper i olika åldrar - Reflektera över professionellt förhållningssätt i mellanmänskliga relationer - Självständigt tillämpa och utvärdera orala hälsofrämjande insatser och resultat av behandlingar samt värdera behovet av ytterligare insatser - Självständigt utvärdera orala hälsofrämjande insatser och resultat av behandlingar samt värdera behovet av ytterligare insatser
--	--	--	---

		<p>I den lärartabell som bifogades ansökan (bilaga 10) framgår att fakulteten har en lektor (100%) som kommer att undervisa i beteendevetenskap och samhällsodontologi på tandhygienistprogrammet. Dessutom finns vid fakulteten flera lärare med såväl utbildning som forskningserfarenhet från beteendevetenskapligt område, kommunikation med mera och som undervisar både på tandhygienist- och tandläkarprogrammen. Inom pedodonti finns forskare som publicerat vetenskapliga arbeten och läroböcker som behandlar just dessa områden. Det bedrivs även forskning rörande ex salutogenes inom cariologi. Ett av doktorandprojekten inom Forskarskolan i oral hälsa handlar om patientkommunikation och handleds vid fakulteten. Om man ser till lärosätet i övrigt finns en omfattande kompetens inom hälsopsykologi och kommunikation samt beteendevetenskap vid Fakulteten för hälsa och samhälle och Fakulteten för lärande och samhälle och lärare från dessa fakulteter kommer involveras i att undervisa och examinera i det treåriga programmet om vi får examensrättigheter.</p> <p>I ansökan skriver vi på sidan 13, stycke 2:</p> <p>”Utöver lärare med tandhygienistexamen medverkar från Odontologiska fakulteten främst universitetslektorer med tandläkarexamen och specialistkompetens inom de odontologiska ämnena (bilaga 10) som är relevanta för undervisning inom huvudområdet oral hälsa. Lärarna medverkar i utbildningens alla nivåer inom sin ämneskompetens t.ex. målformulering i kursplaner, medverkan i lärandeaktiviteter som fall, seminarier, föreläsningar och slutligen vid utformning av examinationsfrågor och bedömning vid muntliga och skriftliga examinationer. Dessa lärare får även direkt återkoppling via de kvalitetsdrivande kursrapporterna angående hur de aktuella kursmålen, lärandeaktiviteterna och examinationsfrågorna har bidragit till studentens lärande. Även sjuksköterskor, läkare och beteendevetare återfinns bland lärarna (bilaga 10).”</p> <p>Dessutom finns bland de lärare som anges i lärartabellen (bilaga 10) såväl tandhygienister och tandläkare som är utbildade inom hälsopsykologi, psykologi, kommunikation samt beteendevetenskap och som har praktisk och/eller vetenskaplig erfarenhet inom områdena. Till exempel har universitetsadjunkt G-BÖ 15 hp hälsopsykologi. I hennes fall ligger kursen inom hennes kandidatexamen och är inte explicit synlig i det underlag som gått med ansökan. Universitetslektor AA har också gått kursen Beteendemedicinsk prevention och behandling om 15 hp (se bilaga 13) och tre adjunkter (SC, AF och ES) har diplom i Grundkurs i Motiverande samtal för tandvården. ES (adjunkt) går dessutom för närvarande ett kompetensutvecklingsprogram för att bli utbildare i Motiverande samtal.</p> <p>Flera lärare vid fakulteten som återfinns i lärartabellen (bilaga 10) har publicerat vetenskapliga artiklar, har pågående forskning och skrivit läroböcker inom ämnena/områdena. Exempelvis har en universitetsadjunkt vid tandhygienistprogrammet (G-BÖ) en vetenskaplig publikation inom oralt hälsobeteende utifrån ett salutogent perspektiv. Tyvärr ställdes inga frågor vid intervjuerna kring kompetens och fakulteten och universitetet hade därför inte möjlighet att lämna klagande.</p> <p>För att ytterligare understryka den kompetens som finns vill hänvisa vi också till underlaget inför universitetets beslut om inrättande av huvudområdet Oral hälsa:</p>
--	--	--

			<p>”Flera forskare och lärare vid fakulteten har genom dels specialistutbildning dels genom andra studier vidareutbildning inom psykologi och beteendevetenskap. Den beteendevetenskapliga forskningen på fakulteten har fokus på patients upplevelse av tandvård, tandvårdsrädsla/fobi, beteendevetenskaplig prevention och behandling (som är ett särskilt område inom det statliga tandvårdsstödet och där det finns särskilda nationella riktlinjer). Exempel på forskning och forskare inom dessa områden är:</p> <p>Universitetslektor Cecilia Franzen har fördjupad kunskap om genus och jämställdhet inom tandvården. Cecilia har även undersökt tandläkares vilja att utveckla teamtandvård samt utformningen av tandvårdsersättningsystemet i Sverige.</p> <p>Beteendevetenskaplig forskning inkluderar förståelse av smärtupplevelser inom såväl bettfysiologi som barntandvård samt tandvårdsrädsla och flertal projekt pågår. Forskare i dessa projekt är bl a professor Thomas List, professor Per Alstergren, professor EwaCarin Ekberg, professor Birgitta Häggman-Henrikson, professor Gunilla Klingberg, docent Maria Pigg, docent Eva Wolf och odont dr Henrik Berlin.</p> <p>Patienters upplevelser av tandvårdsbehov inklusive arbete som liknar James Lind Alliance metoder för att genom brukaranvändning säkerställa patientperspektiv vid formulering av forskningsfrågor görs i några breda projekt där bl.a. odont dr Henrik Berlin deltar. Här finns även projekt kring upplevelser av vårdbehov hos personer med olika funktionsnedsättningar och studier som syftar till att öka förståelsen för hur det informerade samtycket till vård fungerar för dessa patienter. Flertal studier använder såväl kvantitativ som kvalitativ metod och sker i forskargrupper där även ex socionom deltar, docent Ulrika Hallberg. Patientmedverkan i sjukdomsbehandling studeras bl a av odont dr Aleksandar Milosavljevic. Forskning rörande livskvalitet kopplat till oral hälsa och tandvårdsbehandlingar drivs av bl a docent Liselotte Paulsson, docent Sofia Petré, docent Mikael Sonesson och odont dr Eva-Karin Korduner.”</p> <p>Texten ovan var inte bifogad ansökan.</p>
4	3	5	<p><i>I ansökan och under intervjun framkom att lärarna även planeras få utbildning och stöd i användandet av fakultetens nya pedagogiska modell ”utmaningsbaserade lärande” från kompetens inom medicinsk pedagogik på fakulteten.</i></p> <p><i>Bedömargruppen anser att pedagogisk kompetens och utvecklingsarbete är viktigt för kvaliteten i utbildningen, speciellt i ett uppbyggnadsskede, och att med nuvarande lärarkapacitet saknas den tid som krävs för arbetet.</i></p>
5	3	1	<p><i>Bedömargruppen anser att den pedagogiska kompetensen för tillfället är under uppbyggnad och att den sammantaget skulle kunna tillfredsställas under förutsättning att det finns tid för kompetensutveckling. Beaktas bör, att detta ska hinnas med utöver annat arbete relaterat till nya kurser, ansvar och engagemang i ett uppbyggnadsskede, vilket av bedömargruppen i dagsläget upplevs osäkert i relation till lärarkapacitet.</i></p> <p>Dessa påståenden är felaktiga. Det stämmer inte att utmaningsbaserat lärande är en ny pedagogisk modell. Det stämmer heller inte att det saknas tid för pedagogiskt utvecklingsarbete eller att den pedagogiska kompetensen är under uppbyggnad. Med tanke på tidigare och pågående utbildningserfarenhet är det också felaktigt att beskriva nuläget som ett uppbyggnadsskede eller att lärarkapaciteten i detta avseende är otillräcklig.</p>

		<p>För fakulteten handlar högskolepedagogik inte om något som vi gör i ett uppbyggnadsskede inför start av tandhygienistprogrammet, utan högskolepedagogiken är något som genomsyrar hela vår verksamhet och som används naturligt i hela organisationen. Vi tycker att formuleringen om pedagogik i det preliminära yttrandet är olycklig och att den inte visar förståelse för det engagemang och den kompetens inom området som finns vid Odontologiska fakulteten. Vi instämmer med det preliminära yttrandet att pedagogisk kompetens och utvecklingsarbete är viktigt för kvaliteten i utbildningen, men det är ett felaktigt påstående att lärarna planeras få utbildning och stöd i användande av den nya pedagogiska modellen ”utmaningsbaserade lärande”. Utbildning pågår kontinuerligt för all personal.</p> <p>Pedagogiskt utvecklingsarbete är sedan länge väl etablerat vid Odontologiska fakulteten vid Malmö universitet. Det pedagogiska arbetet vid tandhygienist-, tandläkar- och tandteknikerutbildningen bygger sedan 1990-talet på Problembaserat lärande (PBL) enligt den så kallade Malmö modellen. Denna modell är nationellt och internationellt mycket välkänd och har rönt mycket uppmärksamhet. All personal som våra studenter möter (alltså även assisterande och administrativ personal) har genom åren regelbundet fått både vidare- och fortbildning i detta arbetssätt. Det är också centralt att man förstår att PBL är en form av utmaningsbaserat lärande. Det är alltså inte en ny pedagogisk modell utan ett annat arbetssätt inom utmaningsbaserat lärande som successivt implementerats vid fakultetens samtliga utbildningsprogram sedan 2 år tillbaka.</p> <p>Vi vill även påminna om att vi inte startar upp utbildningen från noll, varför ”uppbyggnadsskede” inte har samma innebörd som vanligen åsyftas. Vi har en mångårig erfarenhet av att ge det tvååriga tandhygienist-programmet, ett väletablerat pedagogiskt utvecklingsarbete, ett lika väletablerat systematiskt kvalitetsarbete samt administrativa resurser avsatta för att ge stöd till lärare och studenter (som vi beskriver nedan i <i>Korrigerig</i> nr 8 i detta dokument under Personal, start sidan 17; samt i ansökan sidan 23, stycke 4).</p> <p>Det är också viktigt att betona att det inte är oerfarna lärare, utan lärare med hög grundläggande pedagogisk kompetens och lång erfarenhet som lärare som kommer att undervisa. Det finns bland annat en universitetsgemensam riktlinje om att alla lärare ska ha minst 15 hp pedagogik och i det fall det saknas ska vi som arbetsgivare säkerställa att medarbetaren erhåller erforderlig kompetenshöjande utbildning. Sådan högskolepedagogisk utbildning sker, inom ramen för utbildningsdelen i anställningen (alltså inte inom tjänsternas kompetensutvecklingstid). Vi skapar alltså tid för detta. Då fakulteten ser pedagogik som ett strategiskt viktigt område erbjuds alla lärare att gå kurser utanför kompetensutvecklingstid och därtill erbjuds regelbundet, terminsvis, fortbildning och seminarier i pedagogik. För att underlätta att det sker på ändamålsenliga sätt och när lärare behöver pedagogiskt stöd så finns inom fakulteten en tillsvidareanställd högskolelektor tillika docent i medicinsk högskolepedagogik på heltid.</p> <p>Den pedagogiska kompetensen är inte under uppbyggnad. Den utgörs istället av medarbetare som arbetat länge som lärare och som har både formell och reell</p>
--	--	---

		<p>pedagogisk kompetens. De personer som idag innehar tillsvidareanställning som universitetslektor respektive universitetsadjunkt har följande formella pedagogiska kompetens och erfarenhet som universitetslärare (olika former av undervisning – teori, klinisk handledning – samt har deltagit i examinationer, planering av kurser samt sammanställning av kursutvärderingar/rapporter):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Universitetslektor AA (docent): 33 hp; lång erfarenhet som lärare vid Göteborgs universitet, anställd vid vår fakultet sedan september 2020. • Universitetsadjunkt SC (magisterexamen): 35 hp (plus genomgången särskild utbildning i utmaningsbaserat lärande); har anställning som universitetsadjunkt vid fakulteten sedan år 2008. • Universitetsadjunkt G-BÖ (magisterexamen): 12,5 hp (plus genomgången särskild utbildning i utmaningsbaserat lärande). G-BÖ går dessutom för närvarande pedagogisk utbildning om 7,5 hp i odontologisk handledning (examineras oktober 2022); har haft olika läraranställningar vid fakulteten under perioden 2014–2020, tillsvidareanställd som universitetsadjunkt sedan oktober 2020. • Universitetsadjunkt AF (magisterexamen): 5 hp (plus genomgången särskild utbildning i utmaningsbaserat lärande). AF går dessutom för närvarande pedagogisk utbildning om 7,5 hp i odontologisk handledning (examineras oktober 2022); har anställning som universitetsadjunkt vid fakulteten sedan år 2016. Doktorand sedan september 2020. • Universitetsadjunkt ES (magisterexamen): 15 hp (plus genomgången särskild utbildning i utmaningsbaserat lärande). Hennes forskningsprojekt inkluderar Utmaningsbaserat lärande (flipped class room, case metodik); anställd som universitetsadjunkt vid fakulteten 2012–2016, åter tillsvidareanställd som universitetsadjunkt sedan mars 2021. Doktorand sedan september 2020. <p>Vi vill betona att stor andel av fortbildningen inom pedagogik genomförs inom tiden för lärarnas utbildningsuppdrag (alltså inte enbart inom tiden för egen kompetensutveckling). Fakulteten avsätter ca två halvdagar per termin i schemat för pedagogiska utvecklingsfrågor. Utvecklingsarbetet kring case-metodik och flipped classroom, där mycket av det redan tillgängliga utbildningsmaterialet vidareutvecklas, sker också det inom schemalagd utbildningstid och med tillgänglig högskolepedagogisk resurs (egen lektor i högskolepedagogik samt Malmö universitets särskilda enhet för högskolepedagogik – CAKL (Centrum för akademiskt lärarskap)). I ansökan har vi skrivit (med start sidan 16, sista stycket):</p> <p>”För närvarande pågår ett omfattande pedagogiskt utvecklingsarbete vid Odontologiska fakulteten som riktar sig till samtliga utbildningar. Fakulteten har en lång erfarenhet av att arbeta med problembaserat lärande som pedagogisk modell. Sedan 2019 har en utveckling skett och vår pedagogiska modell kännetecknas nu av utmaningsbaserat och studentcentrerat lärande (bilaga 8). Under 2019 och 2020 har alla lärare inom tandhygienist- tandläkar- och tandteknikerprogrammet erhållit kompetenshöjande högskolepedagogisk utbildning i så kallad case-based learning och flipped class-room samt i konstruktion och användning av MCQ (flervalsfrågor och single best answer). Här har samarbetet med MedCUL* i Lund varit centralt. Kurserna ges även förlöpande årligen för nya medarbetare, nästa kurstillfälle är i</p>
--	--	--

			<p>april 2021. Sedan 2020 har fakulteten anställt en universitetslektor, docent med särskild högskolepedagogisk kompetens med inriktning medicinsk pedagogik (100%). Ett av ansvarsområdena för denna lärare är att varje termin leda olika work-shops inom den utmaningsbaserade pedagogiken för olika lärarlag som t.ex. lärarlaget inom tandhygienistprogrammet. Just nu pågår arbetet för att anställa en gästprofessor i högskolepedagogik från universitet i Liverpool, Storbritannien (10%). Detta är ett viktigt bidrag till den fortsatta pedagogiska utvecklingen vid fakulteten och till den högskolepedagogiska forskning som pågår vid fakulteten. Det finns ett pågående forskningsprojekt med Liverpool för utveckling av digitala instrument för formativa bedömningar och uppföljning av studenters progression samt peer-baserade bedömningar bland studenter.”</p> <p>*MedCUL= Medicinska fakultetens Centrum för Undervisning och Lärande (vid Lunds universitet)</p> <p>Vi vill med detta understryka vikten av pedagogik och vår pedagogiska modell samt hur den fungerar och används i våra utbildningar. Vi har i ansökan, inklusive bilagor, utförligt beskrivit såväl vår pedagogiska kompetens som vår pedagogiska modell och det pågående utvecklingsarbetet (publicerad artikel med position paper, bilaga 8). Vi har också en särskild resurs genom universitetslektor, tillika docent, i högskolepedagogik – CG. Hon deltog i intervjuerna den 15 november, men bedömargruppen ställde då inga frågor till henne och har heller inte bett om kompletteringar rörande pedagogik.</p>
4	4	5	<p><i>Bedömargruppen anser att det är ohållbart att programmet byggs upp av enbart två ordinarie adjunkter och en 50 procent lektor tillsammans med två nya adjunkter med motsvarande fördelning av tjänst.</i></p> <p>Denna slutsats är felaktig. Sannolikt baseras felaktigheten på ett missförstånd vid beräkningen av lärartillgång.</p> <p>Av Malmö universitets redogörelser framgår det att vi har 4,9 tjänster avsatta för tjänstgöring i det treåriga tandhygienistprogrammet samt hur vi avser säkerställa att vi hela tiden kan upprätta denna nivå. Antalet tjänster är välavvägt mot hur många studenter vi avser ta emot inledningsvis.</p> <p>Vi har tidigare ovan i detta svar grundligt redogjort för kompetens och numerär gällande de lärare som kommer att tjänstgöra inom tandhygienistprogrammet (se <i>Korrigerings</i> nr 1 under Personal i detta dokument, start sidan 5). Vi har ovan förklarat vi kommer att säkerställa 4 tjänster som universitetsadjunkt (se <i>Korrigerings</i> nr 3 under Personal i detta dokument, start sidan 7). Det finns redan idag 4 ordinarie heltidstjänster som universitetsadjunkt besatta. De tandhygienister som innehar dessa tillsvidareanställningar har mycket hög kompetens, vilket vi beskrivit utförligt (se bland annat <i>Korrigerings</i> nr 6 under Personal i detta dokument, start sidan 13). Vi har redogjort för varför vi bedömer att de vikarierande universitetsadjunkter som behöver rekryteras (då två universitetsadjunkter för närvarande går forskarutbildning) kommer att ha hög kompetens och erfarenhet från arbete som universitetslärare (se <i>Korrigerings</i> nr 3 under Personal i detta dokument, start sidan 7).</p>

			<p>Vi har även genom den skriftliga ansökan och i intervjuerna redogjort för det långsiktiga strategiska arbetet gällande kompetensförsörjning som görs inom såväl fakulteten som inom Malmö universitet. Vi vill här särskilt fästa uppmärksamhet på vår redogörelse kring detta i ansökan på sidorna 13–16, lärarförteckningen (bilaga 10 i ansökan) samt till de svar som gavs av rektor och dekan gällande detta vid intervjun.</p> <p>Vi vill även förtydliga att det redan finns detaljerad planering för termin 1 till 3 med tillhörande veckoschema. För varje vecka finns i schemat beskrivet länkningen mellan kursmål och lärandeaktiviteter. Schema för termin 4 till termin 6 är nästintill färdigställt. Vi kan vid efterfrågan omgående insända detta. Detta är inget material som efterfrågats från bedömargruppen eller som frågades om vid intervjun.</p>
4	5	1	<p><i>I ansökan uppges att docenten med 50 procent tjänst kommer ha många ansvarsuppgifter såsom ämnesansvar, examinationsansvar och att länkning mellan examensmål och lärandemål samt vetenskap och utbildning uppfylls i kursplaner. Inom ramen för denna tid inryms även 20 procent för forskning och kompetensutveckling. Bedömargruppens uppfattning är att ansvarsuppgifterna kräver resurser och engagemang vilket gör att tid för docentens ansvar och uppdrag blir alltför sårbart för utbildningens kvalitet och genomförande, speciellt i ett uppbyggnadsskede.</i></p> <p>Vi menar att det är felaktigt att tiden för docentens (AA) ansvar är för liten för ansvarsuppgifterna och att det skulle leda till en sårbarhet.</p> <p>Vi vill börja med att beskriva arbetsuppgifterna inom det universitetslektorat som docenten innehar. En heltidsanställning motsvarar enligt arbetstidsavtal 1700 timmar per år. Den aktuella tjänstens omfattning (det universitetslektorat som avses) är 50% (det vill säga 850 timmar per år) vilket framgår av lärartabellen (bilaga 10). De 50 procentenheterna för AA är enligt överenskommelse fördelade på 30 procentenheter utbildningsuppdrag och 20 procentenheter forskning och egen kompetensutveckling. Detta motsvarar i timmar per år 510 timmar utbildningsuppdrag samt 340 timmar för forskning och egen kompetensutveckling.</p> <p>Vid fakulteten finns fasta matriser för hur omfattande olika uppdrag är och uppdragen resurssätts enligt detta. De uppdrag som nu är aktuella för universitetslektorn i oral hälsa ryms väl inom den tid som utgörs av utbildningsuppdraget i tjänsten.</p> <p>Vi vill därtill påminna om att vi inte startar upp utbildningen från noll, varför ”uppbyggnadsskede” inte har samma innebörd som vanligen åsytas. Vi har en mångårig erfarenhet av att ge det tvååriga tandhygienistprogrammet, ett väletablerat pedagogiskt utvecklingsarbete, ett lika väletablerat systematiskt kvalitetsarbete samt administrativa resurser avsatta för att ge stöd till lärare och studenter (se bl.a. sidan 23, stycke 4 i ansökan). En lärare, oavsett akademisk titel, arbetar inte ensam. Vid vår fakultet sker arbetet med säkerställande av uppfyllande av kursplaners</p>

			<p>lärandemål, målmatriser och konstruktiv länkning i gruppkonstellationen kallad Curriculumkommitté (se sidan 25 i ansökan). Till stöd för att leda dessa gruppkonstellationer finns fakultetens egen universitetslektor i pedagogik och vid behov finns även stöd att få av universitetets expert kring målformulering m.m. vid Malmö universitets högskolepedagogiska centrum CAKL.</p> <p>Det är också viktigt att ha förståelse för att olika uppdrag inom utbildning har olika karaktär och att administrativt stöd vid olika lärosäten kan se olika ut. På sidan 23, stycke 4 i ansökan står:</p> <p>”Administrativt stöd till utbildningen ges initialt i en omfattning av ca 50% av heltidstjänst och planeras att öka i omfattning när utbildningen är fullt utbyggd. Till utbildningen finns också en utbildningshandläggartjänst knuten som stödjer fakultetens samtliga tre utbildningsprogram samt utgör ett stöd för studievägledning. Därutöver finns universitetsgemensamt stöd som bl.a. inkluderar kvalitetsfrågor, juridik, studievägledning, studenthälsan och pedagogiskt stöd vid funktionsnedsättning.”</p> <p>Vidare innebär text ett examinationsansvar vid vår fakultet att examinationsansvarig har i uppgift att säkerställa att berörda lärare bidrar med underlag till examinationen och att dessa gemensamt utgör en examinationsgrupp som säkerställer att examinationen svarar mot de lärandemål som finns i aktuell kurs. Avseende de teoretiska proven har varje lärare ansvar för frågekonstruktioner, förbestämda rättningsmallar, rättning och inrapportering av bedömningsunderlag för sin del av examinationen. Samtliga lärare har utbildning rörande examinationer (rättssäker examination och system för digital examination). Examinatorns roll är mer sammanhållande med formellt ansvar i enlighet med universitetets regelverk för examinationer. Det gör att tidsåtgången för ansvarig examinator blir lägre jämfört med vid flera andra lärosäten.</p>
4	6	1	<p><i>Vid intervjun framkom att docenten sedan två år är tjänstledig 50 procent från ett annat lärosäte där ordinarie tjänst är förlagd och att tjänstledigheten inom kort upphör. Det pågår förhandlingar kring fortsatt samverkan med det lärosätet.</i></p> <p>Detta är felaktigt. Vid Odontologiska fakulteten, Malmö universitet finns idag 50% universitetslektor i oral hälsa. Detta är en tillsvidareanställning, vilket det hela tiden varit, som innehas av AA, docent i oral hälsa (anställdes 2020-10-01).</p> <p>AA har även en 50% tjänst som universitetslektor i oral hälsa vid Göteborgs universitet. I enlighet med de arbetsrättsliga regler som finns för anställning vid universitet har docenten (universitetslektor AA) initialt varit tjänstledig del av sin tjänst vid GU. Hennes tjänst vid GU regleras under januari 2022 ner till att omfatta 50% (formalia kring reglering av tjänsten pågår). AA upprätthåller alltså två tillsvidarejänster om vardera 50% vid Malmö universitet, respektive Göteborgs universitet.</p> <p>Vid odontologiska fakulteten, Malmö universitet finns således säkerställd tillsvidareanställning av universitetslektor 50% plus ytterligare 40%</p>

			<p>universitetslektor genom samverkansavtal med två andra lärosäten (KI och HKR).</p> <p>AA har varit engagerad i samverkan med Malmö universitet och Odontologiska fakulteten även före oktober 2020. Hon har varit aktiv i hela arbetet med ansökan om examenstillstånd, varit med och konstruerat målmatris, kursplaner etc. Hon har dessutom en viktig roll i Forskarskolan för oral hälsa och huvudhandleder två doktorander vid vår fakultet. Hennes tjänstgöring är alltså reglerad mellan två lärosäten och bedömagruppens beskrivning ovan är därmed felaktig och måste utgå. Det faktum att 50% universitetslektor alltså är säkrad gör dessutom att stora delar av det preliminära yttrandet rörande Personal ifrågasätts och måste, enligt vår mening, justeras.</p>
5	2	4	<p><i>Vid intervjun framkom dock att merparten av de kliniska handledarna inte har någon sådan formell poänggivande utbildning men att cirka 20 tandhygienister har gått Folk tandvården Skånes interna handledarutbildning. Hur denna utbildning är uppbyggd samt dess innehåll framgår inte av det samlade underlaget. Under intervjun framkom att det finns ett inrättat handledarkollegium samt att regionen arbetar med handledarkompetensen. Bedömagruppen anser att även om det finns tillfredställande möjligheter till handledarutbildning behöver lärosätet en plan för att säkerställa handledarkompetensen.</i></p> <p>Vi menar att ifrågasätta att handledarkompetensen inte skulle säkerställas är en tolkning som saknar grund. Den externa verksamhetsförlagda utbildningen (VFU) planeras till termin 5 och 6 i tandhygienistprogrammet. Detta framgår tydligt t ex i Figur 1 på sidan 4 i ansökan. Det innebär att den första gruppen tandhygieniststudenter påbörjar VFU höstterminen 2024, om mer än 2,5 år. Det finns alltså därmed gott om tid att säkerställa att de legitimerade tandhygienister som då kommer att handleda studenterna har erhållit formell handledarutbildning. Detta är också framskrivet i det avtal som finns mellan Malmö universitet och Folk tandvården Skåne AB (se bilaga 14 i ansökan). Avtalet reglerar tydligt hur innehåll och handledning under VFU ska kvalitetssäkras. I avtalet på sidan 3, första styckets andra punkt står t ex:</p> <p style="padding-left: 40px;">”FTV handledare ska medverka vid de handledarträffar som regelbundet anordnas av FTV och Mau samt genomföra pedagogisk handledarutbildning om minst 7,5 hp (t ex Att utvecklas som klinisk handledare inom odontologisk utbildning, Malmö universitet) eller motsvarande utbildning vid annat lärosäte.”</p> <p>Vi menar att det är självklart att avtalets samtliga delar och åtagande fullföljs av båda parter. Högskolepedagogiska utbildningar som fokuserar handledning i klinik inom tandvården ges regelbundet av fakulteten. Under våren 2021 påbörjas en sådan kurs om 7,5 hp. Den är öppen för såväl fakultetens egna lärare som för de tandhygienister som kommer att handleda under VFU. Den pedagogiska kursen kommer att ges igen vid flera tillfällen innan hösten 2024.</p> <p>På sidan 21 första stycket i ansökan beskrivs ingående hur VFU kvalitetssäkras:</p> <p style="padding-left: 40px;">”Programmet har genom Odontologiska fakulteten ett avtal om verksamhetsförlagd utbildning (VFU) med Folk tandvården Skåne AB och omfattar 20 platser (bilaga</p>

			<p>14). Handledarna vid Folktandvården ska ha minst tre års yrkeserfarenhet som tandhygienister samt har genomgått en pedagogisk handledarutbildning om 7,5 hp, denna utbildning innefattar undervisningsmoment om vikten av evidensbaserad kliniskt beslutsfattande och behandling. Det finns också möjlighet att upprätta tidsbegränsade avtal med andra regioner, privat sektor avseende genomförande av VFU. Fakulteten arrangerar regelbundet en handledardag till vilken samtliga VFU-handledare bjuds in. Vid dessa informeras om lärandemål men är även ett tillfälle för att utbyta erfarenheter av handledning, bedömningskriterier men även återkoppling till student och examinator. Det är också ett viktigt instrument för att säkerställa dialog mellan kursansvariga lärare och handledare.”</p>
5	4	1	<p><i>Mot bakgrund av ovanstående är bedömargruppens uppfattning att det finns en osäkerhet kring den nuvarande vetenskapliga kompetensen hos lärarna både när det gäller dess kortsiktiga samt långsiktiga hållbarhet för ämnet oral hälsa.</i></p> <p>Vi menar att slutsatsen är fel. Vi vill ånyo hänvisa till att vi i den skriftliga ansökan och i intervjuerna redogjort för lärarkompetensen såväl vid start av tandhygienistprogrammet som för det långsiktiga strategiska arbetet gällande kompetensförsörjningen. Antalet studenter är väl avvägt mot lärarkapaciteten vid start.</p> <p>Vi uppfattar även att detta påstående redan är bemött av bedömargruppens egen analys och vi vill också fästa bedömargruppens uppmärksamhet vid att det av det preliminära yttrandet bl.a. framgår att:</p> <p>”Det finns en för utbildningen vetenskaplig och professionsinriktad miljö och verksamheten bedrivs så att det finns ett nära samband mellan forskning och utbildning.” (sidan 5 i det preliminära yttrandet under bedömningsområde Förutsättningar, Utbildningsmiljö; som motivering till omdömet Tillfredsställande).</p> <p>Längre ner i samma avsnitt (sidan 5, stycke 2 under Utbildningsmiljö) står:</p> <p><i>”Inom utbildningen planeras enligt ansökan tre av doktoranderna, inskrivna på forskarskolan i oral hälsa, medverka med 20 procent i tandhygienistutbildningen. Till fakulteten finns ytterligare tre doktorander med tandhygienistexamen knutna. Bedömargruppen anser att det främjar möjligheterna till utbildningens vetenskapliga miljö utifrån tandhygienistens kunskapsområde för ett nära samband mellan forskning och utbildning.”</i></p> <p>Vi menar precis som bedömargruppen att detta främjar utbildningens vetenskapliga miljö utifrån tandhygienisternas kunskapsområde och att detta oaktat bidrar till både kortsiktig och långsiktig hållbarhet för ämnet oral hälsa.</p>

Utbildningsmiljön			
Sida	Stycke	Rad	Korrigerig
5	3	1	<p><i>Därtill uppges i ansökan att flertalet forskningsaktiva lärare tillika tandläkare på fakulteten kommer medverka i utbildningen, vilket enligt bedömargruppen stärker utbildningens forskningsanknytning men inte den professionsinriktade miljön.</i></p> <p>De tandvårdande professionernas miljö är i hög grad teambaserad. Genom att under utbildningen ingå i team stärks också den egna professionsidentiteten, därför bidrar även tandläkare, tandtekniker och tandsköterskor till den interprofessionella miljön för tandhygieniststudenterna. Vi anser att det är en styrka att studenter under utbildningen möter representanter från olika tandhälsoprofessioner för att skapa förståelse för hur man samverkar i team inom tandvården. .</p>

Resurser			
Sida	Stycke	Rad	Korrigerig

Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat

Styrdokument			
Sida	Stycke	Rad	Korrigerig
8	1	4	<p><i>Av utbildningsplanen framgår att lärosätet valt att använda den tidigare gällande engelska översättningen "Higher Education Diploma in Dental Hygiene" istället för den uppdaterade och nya översättningen "Degree of Bachelor of Science in Dental Hygiene" som kom år 2019 och som framgår av Universitets- och högskolerådets författningssamling.</i></p> <p>Vi tackar bedömargruppen för att de uppmärksammat detta och vi kommer att använda den nya översättningen "Degree of Bachelor of Science in Dental Hygiene". Universitets och högskolerådet hemsida låg till grund för vårt beslut att välja översättningen "Higher Education Diploma in Dental Hygiene". Vid sökning på UHRs hemsidan 2022-01-15 kvarstår denna översättning. Se inkopierad länk. https://www.uhr.se/publikationer/svensk-engelsk-ordbok/freetextsearch?q=tandhygienistexamen&lang=sv</p>

			Vi kommer att uppmärksamma UHR på att justera sin hemsida enligt ”Föreskrifter om ändring i Universitets- och högskolerådets föreskrifter och allmänna råd (UHRFS 2013:6) om översättning till engelska av svenska examina (UHRFS 2019:6) https://www.uhr.se/globalassets/_uhr.se/publikationer/lagar-och-regler2/uhrfs/2019/uhrfs-2019-6.pdf .”
--	--	--	--

Säkring av examensmålen

Malmö universitets genomläsning av det preliminära yttrandet avseende Säkring av examensmålen ger vid handen att flera av de beskrivningar och bedömningar som görs bygger på felaktigheter och tolkningar av vår beskrivning av hur examensmålen säkras. I ett flertal fall konstaterar vi också att kompletterande frågor inte ställts vid intervjuerna och att det heller inte kommit förfrågan om förtydliganden eller komplettering av underlag, vilket hade kunnat undanröja de faktafel som återfinns i det preliminära yttrandet.

Malmö universitet har identifierat följande faktafel och i det preliminära yttrandet:

- Det saknas inte progression i lärandeaktiviteter och examinationer
- Det stämmer inte att lärandemålen som länkas till examensmålen inte är relevanta
- Det råder inte osäkerhet kring hur portfolion ska kunna säkerställa de delar som avser ”uppnådda examensmål, speciellt kopplat till den kliniska verksamheten”
- Det stämmer inte att nivån för godkänt inte framgår av ansökan
- Det är felaktigt att lärosätet inte kan säkerställa att studenterna når målen i examensordningen vid examen
- Det är felaktigt att bedömningskriterierna inte ger någon indikation på krav gällande självständighet

Nedan redogör vi för identifierade faktafel samt tolkningar som inte är grundade på tillgänglig information i ansökan eller från intervjuer.

Si da	Styc ke	Ra d	Korrigerig
9	2	1	<p><i>Examensmålen framgår av utbildningsplanen. Lärandemål, lärandeaktiviteter samt examinationsformer presenteras i ansökans kursplaner och i en målmatris för att visa på progression, länkning och säkring av examensmålen. I ansökan beskriver lärosätet en stegvis fördjupning genom krav på uppgifter och patientfall. Bedömargruppen anser att detta inte är helt synligt relaterat till lärandemålen, utan att flera lärandeaktiviteter och examinationsformer beskrivs som liknande genom kursplanerna utan tecken på progression.</i></p> <p>Vi menar att detta är fel. Progression är väl åskådliggjord i målmatris (bilaga 9) och kursplaner (bilaga 2–7). Ur lärandesynpunkt är det viktigt att bibehålla systematik kring</p>

former för aktiviteter och examinationer. Lärandeformer och examinationsformer kan ha samma begreppsliga form genom hela utbildningen då dessa enbart är en **form**, där lärandemålets formuleringar beskriver var i progressionen mot examensmålen som studenterna förväntas prestera. Progressionen är alltså inte synlig genom vilken form som används, utan synliggörs i målmatrisen genom a) ämnenas djup och bredd, b) den ökade självständighetsgraden, c) problemkomplexitet samt d) val av verb vid lärandemålets formuleringar enligt de europeiska rekommendationerna

(<http://bologna.ankara.edu.tr/en/documents/determining-learning-outcomes/>).

Målen definierar komplexiteten inom lärandeaktiviteter och kravnivån för att bli godkänd på examinationen. Därför är det genom målen progressionen har utformats och kan uttolkas i målmatrisen, och inte genom lärandeaktivitetsform eller examinationsform. Det är även internationellt vanligt att hela utbildningsprogram t ex beskrivs utifrån samma undervisningsform (se t ex Design of a problem-based curriculum, 2011

<https://doi.org/10.1080/00034980120103478a>) och att även examinationsformer bibehålls under hela utbildningsprogram, för att underlätta ändamålsenliga bedömningar, systematik och förståelse för studenterna kring formerna t ex har användandet av portfolio för bedömning inom vårdutbildningar utvecklats (se t ex What's Next? Developing Systems of Assessment for Educational Settings, 2019

https://journals.lww.com/academicmedicine/Fulltext/2019/11001/What_s_Next_Developing_Systems_of_Assessment_for.6.aspx)

Se även denna text om portfolios:

”The use of portfolios for assessment in the health care professions has developed as part of a move away from “snapshot” examinations, towards broader methods of assessment. This form of assessment is thought to encourage closer links between assessment and learning by improving learning outcomes using assessment and providing feedback. The use of a portfolio is also thought to enhance the assessment of areas that are difficult to assess by traditional methods in a wide range of clinical contexts. These areas include attitudes, personal attributes, reflection and professionalism (Haldane T. “Portfolios” as a method of assessment in medical education. *Gastroenterol Hepatol Bed Bench* 2014;7(2):89-93 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4017561/#CIT0001>)

Odontologiska fakulteten har sedan 1990 arbetat med tematiskt sammanhängande terminsvisa kurser (30 hp) med ett programperspektiv dvs inte avgränsade kurser fristående från varandra. Vi har en gedigen erfarenhet av att arbeta med progression såsom ett spiralt curriculum som löper genom programmen och en stark länkning mellan lärandemål, lärandeaktiviteter och examinationer enligt ”Constructive alignment” enligt Biggs (2003, *Teaching for quality learning at university*. Buckingham: Open University Press/Society for Research into Higher Education. (Second ed). Vi har alltid strävat efter att teori och klinik skall vara integrerat med varandra och den tidiga kliniska patientbehandlingen är ett signum för våra utbildningar. I ansökan står det på sidan 5, tredje stycket:

”Kursplaneringen baseras på en konstruktiv länkning mellan examensmål, lärandemål, lärandeaktiviteter och examinationer. Den pedagogiska ansatsen för hela utbildningen är ett utmaningsbaserat och studentcentrerat lärande med utgångspunkt i modern pedagogisk forskning (bilaga 8, Lundegren N, Jönsson A, Lindberg P. *An upgrade of the Malmö model by implementing case-based teaching and learning, in an undergraduate dental education. J Dent Educ* 2021;4:649-656 doi: 10.1111/eje.12642. Epub 2020 Dec)

		<p>I ansökan, sidan 3, andra stycket står det:</p> <p>”Det treåriga programmets utformning bygger på de utökade och fördjupade examensmålen, en kritisk omvärldsanalys, en omfattande analys av det tidigare tvååriga programmet och UKÄ:s tidigare yttrande vid examenstillståndsprövningar för treårigt program. Programmets innehåll styr mot en tydlig och specifik professionskompetens och är utformat med en väl synlig progression genom kurserna. Ett speciellt fokus ligger på en tidig patientkontakt som erfarenhetsmässigt är mycket viktig för att studenterna skall kunna socialiseras in i professionen med hjälp av en strukturerad pedagogik med utmaningsbaserat lärande med tydlig integration och progression mellan teori och praktik för att utveckla en successiv professionell självständighet (se figur 1).”</p> <p>Det är olyckligt att bedömargruppen, i ansökan och intervjuer, endast delvis uppfattat att progressionen av lärandeaktiviteter och examinationer är baserat på att lärandemålen är kopplade till respektive examensmål. Vi beklagar om ansökan varit otydlig, men man kan i kursplaner (bilaga 2–7 och målmatrisen bilaga 9) utläsa hur lärandemål, lärandeaktiviteter och examinationer är kopplade till examensmålen och hur dessa progredierar och fördjupas genom utbildningen. Progressionen tydliggörs genom vilket aktivt verb som används i formuleringen av lärandemålen men även genom att lärandemålens utformning blir mer komplex och breddad ju högre upp i utbildningen de återfinns. När lärandemålen är på en högre och mer komplexnivå med utgångspunkt från Miller- och SOLO-taxonomin medför detta att även tillhörande lärandeaktiviteter (teoretiska och kliniska) samt examinationer med tillhörande bedömning för godkänt svar blir på en mer fördjupad, breddad och mer komplex nivå (Miller GE. The assessment of clinical skills/competence/performance. <i>Acad Med.</i> 1990;65:63–7 samt Biggs, J. B. (2011)</p> <p>Vi menar att progressionen syns genom att studenterna genom kurserna får bygga vidare på de kunskaper och färdigheter som de redan besitter genom ett spiralt curriculum. Vi instämmer med Bedömargruppens kommentar: <i>I ansökan beskriver lärosätet en stegvis fördjupning genom krav på uppgifter och patientfall.</i> Nedan följer exempel från kursplanerna och målmatrisen som visar hur lärandemålen ökar i komplexitet genom utbildningen och att även de patienter som studenterna behandlar ökar i komplexitet och svårighetsgrad (det finns ytterligare lärandemål kopplat till detta område).</p> <p>Ett av många exempel är detta:</p> <p>Termin 2 Redogöra övergripande för behandling av karies och parodontala sjukdomar (kursplan 2, bilaga 3)</p> <p>Termin 2 Redogöra för metoder för att förebygga karies och parodontala sjukdomar (kursplan 2, bilaga 3)</p> <p>Termin 2 Redogöra för metoder för att diagnostisera karies och parodontala sjukdomar (kursplan 2, bilaga 3)</p> <p>Termin 2 Utföra depuration på modell (kursplan 2, bilaga 3)</p> <p>Termin 3 Förklara hur karies och parodontal sjukdom uppkommer (kursplan 3, bilaga 4)</p> <p>Termin 3 Förebygga och behandla erosioner, tidiga kariesskador och måttlig parodontal sjukdom (kursplan 3, bilaga 4)</p>
--	--	---

			<p>Termin 4 Förklara omhändertagande av patienter med svårare parodontal sjukdom (kursplan 4, bilaga 5)</p> <p>Termin 4 Genomföra intraoral undersökning, ställa diagnos, bedöma prognos, utföra behandling och utvärdera denna (kursplan 4, bilaga 5)</p> <p>Termin 5 Självständigt utforma och genomföra odontologiskt omhändertagande av patienter med karies och parodontala sjukdomar (kursplan 5, bilaga 6)</p> <p>Termin 6 Självständigt utvärdera orala hälsofrämjande insatser och resultat av behandlingar samt värdera behovet av ytterligare insatser (kursplan 6, bilaga 7)</p> <p>Termin 6 Självständigt skriftligt och muntligt presentera och diskutera patientfall i relation till vetenskapliga publikationer, evidensbaserad kunskap och annan relevant litteratur med en helhetssyn på patienten” (kursplan 6, bilaga 7).</p> <p>I målmatrisen (bilaga 9) står beskrivet efter varje lärandemål vilka lärandeaktiveter och examinationer som är länkade. Naturligtvis ökar svårighetsgraden och progressionen på en examinationsfråga och bedömning kopplad till ett mål på kurs 1 jämfört med kurs 6.</p> <p>Vi framförde på intervjun att fakultetens lärare har lagt mycket arbete på att säkerställa att det finns progression i lärandemål, lärandeaktiviteter och examinationer från de lägre till de högre kurserna. Detta har även bedömargruppen uppfattat och skriver: <i>Av intervjun framgår att mycket av arbetet med progression har handlat om att använda olika verb för att synliggöra progression.</i></p>
9	2	6	<p><i>Vidare anser bedömargruppen att det är många lärandemål som länkas till examensmål där vissa lärandemål av bedömargruppen inte upplevs som relevanta i förhållande till examensmålen. Exempelvis examensmålet ”Visa kunskap om områdets vetenskapliga grund och kännedom om aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete, samt kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet och sambandets betydelse för yrkesutövningen” som står länkat till lärandemålet ”Beskriva vad högre utbildning innebär”, ”Beskriva tändernas anatomi, uppbyggnad, funktion och utveckling”, ”Redogöra för tändernas morfologi”.</i></p> <p>Detta är felaktigt. De lärandemål som länkas till examensmålen är relevanta. Vår erfarenhet är att studenter som söker professionsutbildningar är mycket motiverade till att lära det praktiska i yrkesutbildningen, men behöver stärkas i sin motivation och förståelse kring vetenskapens och forskningens plats i en akademisk utbildning. Därför finns en tydlig introduktion kring ”varför vetenskap/forskning” och därför finns det med lärandeaktiviteter och examination utifrån lärandemålet: ”Beskriva vad högre utbildning innebär”.</p> <p>Vi lägger stor vikt under kurs 1 att introducera studenterna i akademiska studier och förstå skillnaden mellan högre utbildning och gymnasieutbildning. Kopplat till lärandemålet ”Beskriva vad högre utbildning” har vi en mångårig lärandeaktiveter som innebär att studenter från alla tandvårdsprogram gemensamt har ett seminarium där de gruppvis diskuterar och sedan individuellt examineras på att kunna beskriva regelverket kring högre utbildning och till grund för denna lärandeaktivitet arbetar studenterna aktivt med att förstå högskolelagen (SFS 1992:1434, 1 kap 9 §):</p> <p>”Den grundläggande högskoleutbildningen skall ge studenterna</p>

			<ul style="list-style-type: none"> • förmåga att göra självständiga och kritiska bedömningar, • förmåga att självständigt urskilja, formulera och lösa problem, samt beredskap att möta förändringar i arbetslivet. <p>Inom det område som utbildningen avser skall studenterna, utöver kunskaper och färdigheter, utveckla förmåga att</p> <ul style="list-style-type: none"> • söka och värdera kunskap på vetenskaplig nivå, • följa kunskapsutvecklingen, och • utbyta kunskaper även med personer utan specialkunskaper inom området.” <p>I samband med detta seminarium diskuteras även vetenskapligt förhållningssätt och begreppen information, kunskap, vetenskap och beprövad erfarenhet samt halveringstiden för kunskap som tex inom naturvetenskaplig grundforskning kan vara väldigt kort. Syftet är att studenterna skall lära sig att vetenskapligt kritiskt bedöma vilken kunskap som är hållbar och relevant trots att den är äldre, t ex anatomi, och vilken kunskap som byts ut snabbt och blir irrelevant inom några år. Vi menar därför att kursmålen ”Beskriva tändernas anatomi, uppbyggnad, funktion och utveckling” och ”Redogöra för tändernas morfologi” på kurs 1 respektive kurs 2 är grundläggande i en tandhygienistutbildning och med en tydlig koppling till examensmålet ”Visa kunskap om områdets vetenskapliga grund och kännedom om aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete, samt kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet och sambandets betydelse för yrkesutövningen”.</p> <p>Vidare menar vi att för att en tandhygienist skall kunna förstå och bedöma kritiskt tex nya diagnostiska och preventiva metoder för bl.a. karies och parodontit är det högst relevant att förstå vetenskapligt basbiologiskt hur en tand utvecklas, fungerar och är uppbyggd på mikro och makronivå. När bedömargruppen skriver att <i>vissa lärandemål inte upplevs som relevanta i förhållande till examensmålen</i> anser vi att de missar helheten och progressionen dvs de har lyft ut de nämnda kursmålen från kurs 1 och 2 ur sitt sammanhang. Vi menar att dessa mål ”Beskriva tändernas anatomi, uppbyggnad, funktion och utveckling” och ”Redogöra för tändernas morfologi” bl.a. ligger till grund för att studenterna skall kunna tillgodogöra sig följande kursmål för examensmålet <i>Visa kunskap om områdets vetenskapliga grund och kännedom om aktuellt forsknings- och utvecklingsarbete, samt kunskap om sambandet mellan vetenskap och beprövad erfarenhet och sambandets betydelse för yrkesutövningen</i>”. Se (bilaga 9) och kursplanerna (bilaga 2–7):</p> <p style="padding-left: 40px;">Redogöra för metoder för att förebygga karies och parodontala sjukdomar (kursplan 2, bilaga 3); Redogöra för etiologi och riskfaktorer för karies och parodontala sjukdomar (kursplan 2, bilaga 3); Diskutera metoder och principer för att förebygga karies och parodontala sjukdomar (kursplan 3, bilaga 4).</p> <p>Slutligen leder dessa och andra kursmål (bilaga 9) fram till att studenterna på kurs 6 skall kunna: Reflektera över den vetenskapliga grunden till valda diagnostiska metoder, behandlingsplanering, behandling, utvärdering och prognos (kursplan 6, bilaga 7), vilket får anses vara ett mål på en hög/komplex nivå enligt SOLO taxonomin.</p>
9	2	12	<p>Av intervjun framgår att mycket av arbetet med progression har handlat om att använda olika verb för att synliggöra progression. Bedömargruppen rekommenderar att en generell</p>

		<p><i>översyn görs, så att progressionen blir tydligare i förhållande till lärandemålen och examinationer för respektive kursplan samt att relevanta lärandemål från kurser länkas till respektive examensmål.</i></p> <p>Den länkning som efterfrågas finns i målmatrix (bilaga 9) där arbetet genomsyrats av att skapa progression för att uppnå examensmålen. Progressionen är beskriven enligt de riktlinjer som finns för hur lärandemål ska beskrivas enligt europeiska riktlinjer (Bologna reformen, se tidigare ref). Detta presenteras i detalj i den till ansökan bifogade målmatrix (bilaga 9) samt i ansökan på sidorna 26–36. I målmatrixen finns beskrivit exakt vilka kursmål, lärandeaktiviteter och examinationer från kurs 1 till kurs 6 som är länkade till respektive examensmål i högskoleförordningen.</p> <p>Det stämmer att vi med utgångspunkt från Miller- och SOLO-taxonomin har arbetat mycket att verben skall vara aktiva, examinerbara och att det skall finnas en progression (Miller GE. The assessment of clinical skills/competence/performance. <i>Acad Med.</i> 1990;65:63–7 samt Biggs, J. B. (2011). Teaching for quality learning at university: What the student does. McGraw-Hill Education, UK). Vi har på ett strukturerat sätt analyserat att det på de lägre terminerna finns fler lärandemål med verb såsom tex redogöra, beskriva och identifiera som har en lägre nivå och är mindre komplexa enligt SOLO-taxonomin. På de högre terminerna kan liknande lärandemål återkomma men i ett mer komplext sammanhang (tex analysera istället för att beskriva) och med en bredare ansats. De verb som används på de högre kurserna är tex förklara, diskutera och analysera. Detta gedigna arbete har skett i work-shops tillsammans med ämnesansvarig docent AA, samtliga lärare på tandhygienistprogrammet, tidigare examinationsansvarig EW samt vicedekan LP. Ledare för dessa work-shops har varit docent ML som är fil.dr och docent i pedagogik samt lektor i högskolepedagogisk utveckling vid Centrum för akademiskt lärarskap (Malmö universitets särskilda enhet för högskolepedagogik) samt docent CG som är odontologiska fakultetens egen universitetslektor i högskolepedagogik.</p>
9	3	<p>1 <i>I ansökan och målmatrix beskrivs att några av lärandemålen, länkade till examensmål avseende kunskap och förståelse, och flera av lärandemålen, länkade till examensmål avseende färdighet och förmåga, examineras med hjälp av portfolio. Vid intervjun framgick att portfolio innebär att en helhetsbedömning görs av studenten för att bedöma om studenten har uppnått lärandemålen. Studenten bedöms som godkänd utifrån tydliga kriterier som ska vara beslutade innan kursstart. Det framgår att stor vikt läggs vid att stödja studenternas progression genom utbildningen vilket bedömargruppen anser vara positivt. Det är dock inte tydligt för bedömargruppen hur portfolion ska kunna säkerställa uppnådda examensmål, speciellt kopplat till den kliniska verksamheten.</i></p> <p>Detta stämmer inte. Portfolion är examinerande på kursnivå och i varje kursplan framgår vilken omfattning portfolion har och vad som ingår i portfolion samt att det finns bedömningskriterier (bilaga 2–7, se även vårt svar i efterföljande <i>Korrigerings</i> med start sidan 28). Nivån på examinationen beskrivs alltså i lärandemålen för respektive kurs. Detta gäller alltså även lärandemålen som är kopplade till klinisk verksamhet. Vad som sammantaget utgör examinerande moment för ett specifikt examensmål kan uttolkas från målmatrixen (se bilaga 9) När det gäller bedömning av de kliniska kompetenserna vill vi även hänvisa till vårt svar i <i>Korrigeringen</i> nedan och bedömargruppens utlåtande: Av</p>

			<p>ansökan och intervjun framgår att ett projekt pågår med att digitalisera formulär som skall stödja tillgänglighet av ifyllda formulär i syfte att ge återkoppling till studenterna, samt att stödja visualiseringen av progression av färdigheter under utbildningsprogrammet inom framför allt praktiska och kliniska moment. Detta bedöms som ett mycket bra initiativ som kan säkerställa, främja och hjälpa studenternas lärande och möjlighet till påverkan. (Sidan 13, stycke 3, rad 1)</p>
10	2	1	<p>Lärandemålen länkade till examensmål avseende färdighet och förmåga beskrivs i ansökan examineras formativt och bedöms formativt av kliniska handledare/tandhygienister, samt genom invisning för kliniska handledare/tandhygienister. Nivån för godkänt framgår inte av ansökan. Vid intervjun beskrevs att formativ bedömning/examination, och invisning, ej är en examination utan ingår i portfolion. Bedömargruppen gör tolkningen att det sammantaget beskrivs betyda att studenten visar upp något för en lärare. Nivån för godkänt framgick inte heller av intervjun. Bedömargruppen anser därför att lärosätet inte kunnat säkerställa att studenterna når målen i examensordningen vid examen.</p> <p>Denna tolkning är felaktig. Nivån för godkänt framgår av lärandemålens formulering eftersom det är dessa som examineras. Det framgår alltså inom varje kursplan vilken nivå studenterna ska uppnå inom respektive kurs och alltså inom olika lärandemål. Genom målmatriken (bilaga 9) synliggörs (även för kommande studenter och kommande lärare) var i utbildningen de olika examinationerna sker i förhållande till respektive examensmål. Det enda sätt vi kan examinera målen i examensordningen är genom examinationerna på kursnivå och målmatriken är utvecklad för att säkerställa detta samt hålla dokumentet ”levande” så att kommande kursplaneutveckling fortsatt säkerställer programmets konstruktiva länkning och examinationer av samtliga examensmål.</p> <p>Det framgår tydligt i kursplanerna vad som ingår i portfolion på respektive kurs och hur många högskolepoäng portfolion omfattar. Kursplanerna har i det preliminära yttrandet bedömts som <i>Tillfredsställande</i>. Det framgår därutöver i målmatriken (bilaga 9) vilka lärandemål som examineras inom portfolion. Det står i kursplanerna att bedömningskriterier finns tillgängliga för studenterna i lärplattformen och att bedömningarna återkopplas regelbundet till studenterna under kursen, vilket sker muntligt och skriftligt på lärplattformen Canvas samt vid kursens schemalagda utvecklingssamtal. Det står vidare i kursplanerna att om ett moment i portfolion blir underkänt kan det kompletteras under pågående kurs. Portfolion betygssätt i sin helhet vid kursens slut. Dvs samtliga moment skall vara godkända för att få betyget Godkänd vilket innebär att studenterna då bedömts ha uppfyllt kursmålen.</p> <p>Nedan följer ett utdrag från kursplanen för kurs 4 (ansökans bilaga 5), liknande text finns i alla kursplaner (bilaga 2–7).</p> <p>”Förkunskapskrav</p> <p>För tillträde till kurs 4 skall samtliga examinationer t.o.m. kurs 2 på tandhygienistutbildningen vara godkända och studenten skall ha deltagit i kurs 3 med godkänd portfolio (15 hp).”</p>

			<p>Vidare står det:</p> <p>”Examinationer</p> <p>Kursen omfattar två provmoment:</p> <ul style="list-style-type: none"> - portfolio (15 hp) som omfattar inlämningsuppgifter, rapporter, deltagande i att besvara flervalfrågor i samband med seminarier, aktivitet vid seminarium, färdighetsträning och praktiska prov. Bedömningskriterier finns tillgängliga för studenterna i lärplattformen. Bedömningarna återkopplas regelbundet till studenten under kursen och vid kursens schemalagda utvecklingssamtal. Om ett moment i portfolion blir underkänt kan det kompletteras under pågående kurs. Portfolion betygssätt i sin helhet vid kursens slut - skriftlig examination (15 hp). <p>Student som underkänts i examination ges möjlighet till två omexaminationer på samma kursinnehåll och med samma krav. Studenten har därutöver rätt att tentera på samma kurs vid efterföljande kurstillfällen enligt samma regel.</p> <p>Samtliga provmoment måste vara godkända för att få betyget G på kursen.”</p> <p>Bedömargruppen har inte frågat angående hur student med underkänd portfolio hanteras men vi väljer att för tydlighetens skull beskriva det här:</p> <ul style="list-style-type: none"> - enligt dokumenterad rutin upprättas en individuell handläggningsplan för komplettering. Student som behöver öva mer kliniskt kan få extra pass under pågående termin och om de arbetar i par kan studenten få arbeta enskilt. Individuell bedömning sker av en speciellt utsedd lärargrupp bestående av programansvarig, kursansvarig, examinationsansvarig, momentansvarig och/eller klinisk grupplärare samt studiehandläggare. Studenten kan ansöka om undantag för att få tillträde till nästa termin.
10	3	1	<p><i>I ansökan redovisas att den kliniska examinationen på termin 5 bland annat ska säkerställa studentens förmåga till att självständigt utföra orala undersökningar. Bedömargruppen anser att bedömningskriterierna inte ger någon indikation på krav gällande självständighet och att bedömningskriterierna därmed inte säkerställer studentens kliniska självständighet. Bedömargruppen anser ej heller att bedömningsgrunderna är tillräckligt utförliga för att kunna ligga till grund för en klinisk examination på termin 5. Av intervjun framgår att bedömningskriterierna användes under den 2-åriga utbildningen och att det ännu inte finns någon färdig bedömningsmall att använda vid den angivna kliniska examinationen i kurs 5.”</i></p> <p>Denna tolkning är felaktig. Det framgår av målmatrisen och bifogad kursplan för kurs 5 att den ”kliniska examinationen” är en formativ bedömning som ingår i portfolion. Detta moment är alltså bara ett av flera bedömningsmoment i portfolion under kurs 5. Det framgår</p>

		<p>i målmatrisen (bilaga 9) och kursplanen (bilaga 6) vilka lärandemål som examineras inom portfolion. Portfolion betygssätt i sin helhet vid kursens slut</p> <p>Vi vill även påpeka att detta moment är förlagt till <u>början av termin 5</u> för att stärka det formativa värdet och studenterna skall inte vara självständiga då eftersom de har nästan två terminer kvar på utbildningen. Det har framkommit i kursrapporter från det tvååriga programmet att studenterna uppskattade detta moment mycket som ett led i sitt lärande och självständighetsutveckling. Detta moment har fått positiv uppmärksamhet i samband med diskussion med de andra tandhygienistutbildningarna vid Forum för Odontologisk utbildning april 2019. I dokumentet som är bifogat (bilaga 17) ansökan finns beskrivit att student och bedömare skall kommentera utvecklingsbehov. Fortsatt utvecklingsbehov kommuniceras till studentens kliniska lärare och VFU handledare. Dokumentet avslutas med att studenten skall ”reflektera nyanserat över sitt agerande och insats”. Vi menar att förmågan att reflektera nyanseras, som tränas väl med arbete med detta moment samt med andra ingående moment i portfolion, utgör en av de mest väsentliga grunderna för klinisk självständighet.</p> <p>Vid intervjun förklarade vi att vi redan identifierat att den nämnda ”kliniska examinationen” har benämnts felaktigt, den ska i stället benämnas ”klinisk formativ bedömning”. Vi förtydligade även på intervjuerna att vi har ett pågående utvecklingsarbete rörande motsvarande moment på tandläkarutbildningen och detta utvecklingsarbete kommer att integreras även på tandhygienistutbildningen. Detta moment kommer att bli aktuellt först hösten 2024, det finns alltså gott om tid att färdigställa detta. Det underlag som var bifogat ansökan är det underlag som studenterna på den två-åriga utbildningen har fått tillhanda men det finns även andra dokument med bedömningskriterier som bedömarena fått vid detta moment, men eftersom de är under bearbetning skickades det inte med ansökan.</p> <p>Det framgår av ansökan sidan 23, stycke 2, att: ”För närvarande pågår det ett projekt med att digitalisera formulär som skall vara tillgängligt i en app för att stödja tillgänglighet av ifyllda formulär/återkoppling för studenterna, samt att stödja visualiseringen av progression av färdigheter under utbildningsprogrammet inom ffa. praktiska och kliniska moment.”</p> <p>På intervjuerna förtydligade vi att studenten redan från första terminen kommer använda appen med dessa kriterier enligt en självständighetsskala (Clinical Observation - Feedforward, CO→FF) för återkoppling och tydliggörande för utveckling till att bli självständig inom samtliga kriterier. Det är en väsentlig aspekt att lärare och studenten regelbundet själva värderar studentens och medstudenters självständighet inom färdigheter samt identifiera utvecklingsbehov och planerar för sin utveckling. Självständighetsutvecklingen dokumenteras och följs i samtliga kurser och är helt transparent för student och lärare. Vi menar därför att det i det preliminära yttrandet är felaktigt att <i>bedömningskriterierna inte ger någon indikation på krav gällande självständighet och att bedömningskriterierna därmed inte säkerställer studentens kliniska självständighet.</i></p> <p>Sedan ansökan skrevs har detta utvecklingsarbete fortskridit med snabb progression vilket vi redogjorde för på intervjuerna och som bedömargruppen även uppfattat och skriver (preliminära yttrandet sidan 13, stycke 3):</p>
--	--	--

			<p><i>Av ansökan och intervjun framgår att ett projekt pågår med att digitalisera formulär som skall stödja tillgänglighet av ifyllda formulär i syfte att ge återkoppling till studenterna, samt att stödja visualiseringen av progression av färdigheter under utbildningsprogrammet inom framför allt praktiska och kliniska moment. Detta bedöms som ett mycket bra initiativ som kan säkerställa, främja och hjälpa studenternas lärande och möjlighet till påverkan.</i></p> <p>Vi har i inskickat material (ansökan, kursplaner och målmatris) visat att det till examensmålet ”<i>Visa förmåga att självständigt utföra orala undersökningar samt att utreda och analysera behov av insatser</i>” finns 17 kursmål representerade i samtliga kursplaner. Måluppfyllelsen examineras både genom skriftliga examinationer och portfolio. Vi har på sidan 31 i ansökan beskrivit hur kunskaperna till detta examensmål säkerställs genom att det i portfolion ingår praktiska prov på majoriteten av kurserna. Vi har beskrivit i samtliga kursplaner att det finns bedömningskriterier tillgängliga för studenterna i lärplattformen Canvas. Bedömningarna återkopplas regelbundet till studenten under kursen och vid kursens schemalagda utvecklingssamtal.</p> <p>På samma sätt har vi i ansökan visat att examensmålet ”<i>Visa förmåga att självständigt och i samverkan med patienten initiera och genomföra hälsofrämjande och förebyggande arbete för såväl patienter som för grupper</i>” finns representerat i fem kurser med totalt 10 kursmål (sidan 31–32 i ansökan). Måluppfyllelsen examineras både genom skriftliga examinationer och portfolio.</p>
10	3	15	<p><i>Det framgår också att det ej finns några framskrivna krav som ställs på tandhygienisterna från offentlig och privat verksamhet eller tandläkare från fakulteten. Bedömargruppen kan därmed inte avgöra hur denna typ av examination ska kunna säkerställa uppnådda examensmål som den i ansökan beskrivs täcka in.</i></p> <p>Detta är ett felaktigt påstående. Vi följer gällande regelverk (ref HF 6 kap, 18§) att examinatorn alltid har läraranställning vid lärosätet. Examinatorn utses av utbildningsnämnden med krav på pedagogisk kompetens inklusive fördjupade kunskaper om kursplaner och lärandemål. Det är examinatorn som gör den sammantagna bedömningen utifrån de definierade underlag som genereras inom respektive kurs (med kriterier och underlag tydligt beskrivna för studenterna). Dvs kraven på de som ger återkoppling i sin roll som kliniska lärare eller teammedarbetare är att ge studenten återkoppling för att utveckla sin självständighet. Vi ser ett värde i att det finns möjligheter för studenter att få formativ återkoppling från olika relevanta aktörer. Vi vill återigen påpeka att den kliniska formativa bedömningen i början på termin 5 ingår i portfolion och inte är någon slutexamination (se även vår <i>Korrigerings</i> nr 6 ovan på sidorna 29-30).</p>
10	5	1	<p><i>Sammantaget bedöms lärosätet inte säkerställa att studenterna till fullo uppnår målen i examensordningen när examen utfärdas. Bedömargruppens uppfattning av det samlade underlaget är att lärosätet lägger stor vikt vid att stödja studenternas progression genom programmet, vilket bedömargruppen ser positivt på. För att lärosätet ska säkerställa att studenterna till fullo uppnår samtliga examensmål rekommenderar bedömargruppen att lärosätet tar fram tydliga bedömningsinstrument där det tydligt framgår gräns för godkänt. Bedömargruppen rekommenderar också att en översyn görs för att åstadkomma en tydligare länkning mellan examensmål och kursplanernas lärandemål.</i></p>

			<p>Detta är ett felaktigt påstående. Vi menar att vi ovan beskrivit att ansökan tydligt redogör för att det finns en god länkning mellan examensmål och kursmålen lärandemål samt att det finns välfungerande bedömningsinstrument för att visa hur studenterna till fullo uppnår samtliga kursmål och examensmål.</p>
--	--	--	--

Jämställdhet			
Sida	Stycke	Rad	Korrigerig

Bedömningsområde: Arbetsliv och samverkan

Sida	Stycke	Rad	Korrigerig

Bedömningsområde: Studentperspektiv

Sida	Stycke	Rad	Korrigerig
13	2	1	<p><i>Av intervjun framkom det att diskussioner med studentrepresentanter angående ansökan har skett i utbildningsnämnden men att det inte funnits studentrepresentation i den arbetsgrupp som inrättats för utveckling av den treåriga utbildningen. Bedömggruppen anser att studentrepresentation borde ha funnits även i denna arbetsgrupp.</i></p> <p>Det hade varit önskvärt men inte möjligt eftersom det inte finns några tandhygieniststudenter på fakulteten nu, däremot har ansökan diskuterats med och lästs av alumner (leg tandhygienister) innan inskickande. Studenter har även funnits med vid tidigare arbete med ansökningarna om examensprövningar till UKÄ. Dessutom har en av de studenter som medverkade vid intervjun i november sedan tidigare även en tandhygienistexamen.</p>

13	4	6	<p><i>I ansökan framgår det inte huruvida kursutvärdering berör den verksamhetsförlagda utbildningen. Bedömargruppen anser det vara en viktig aspekt och rekommenderar lärosätet att säkerställa att det sker.</i></p> <p>Enligt gällande regelverk (HF14§) finns det kursvärdering för varje kurs och VFU ingår i kurser. Eftersom det är angeläget att följa hur olika VFU-placeringar fungerar följs VFU även separat i kvalitetsarbetet.</p>
13	6	1	<p><i>Bedömargruppen anser det vara av stor betydelse att lärosätet säkerställer möjligheten för representation av framtida tandhygieniststudenter i de olika råden, särskilt med anledning av antalet studenter som planeras för programmet.</i></p> <p>Vi instämmer och arbetar proaktivt med denna fråga. Vi har en etablerad rutin med Programråd och studentrepresentation i fakultetens utbildningsnämnd och fakultetsstyrelse (se sidan 44–45 i ansökan). Odontologiska studentkåren uppmanas att entusiasmera till styrelseuppdrag även från de program som har lägre antal studenter såsom tandhygienist- och tandteknikerprogrammet. I år är t ex en tandteknikerstudent ordförande för studentkåren.</p>