

**YTTRANDE**

Avdelning  
Utvärderingsavdelningen

Handläggare  
Per-Anders Östling  
+46 8 563 088 57  
per-anders.ostling@uka.se

Rektor, Sophiahemmet, Ideell förening för  
Sophiahemmet Högskola

## Bedömargruppens yttrande över uppföljningen av kvalitetssäkringsarbetet vid Sophiahemmet, Ideell förening för Sophiahemmet Högskola

### Bedömargruppens uppdrag

Universitetskanslersämbetet (UKÄ) har gett oss i uppdrag att följa upp granskningen av kvalitetssäkringsarbetet vid Sophiahemmet, Ideell förening för Sophiahemmet Högskola som genomfördes 2018-2019 och resulterade i att lärosätet fick omdömet *Godkänt kvalitetssäkringsarbete med förbehåll*. I detta yttrande framgår våra bedömningar av de analyser och åtgärder som lärosätet har redovisat, med förslag på omdömen för de bedömningsområden och bedömningsgrunder som har följts upp. Yttrandet avslutas med bedömargruppens förslag till ett samlat omdöme över lärosätets kvalitetssäkringsarbete.

Härmed överlämnar vi vårt yttrande till UKÄ.

### Bedömargruppens sammansättning

I bedömargruppen har följande ledamöter ingått:

- Professor emerita Silvana Naredi, Göteborgs universitet
- Senior professor Thomas Nilsson, Karlstads universitet

### Bedömargruppens arbete

Granskningen har utgått ifrån de krav som ställs i högskolelagen (1992:1434) och högskoleförordningen (1993:100) samt i *Standards and Guidelines for Quality Assurance in the European Higher Education Area* (ESG 2015)<sup>1</sup>. Se vidare *Vägledning för uppföljning av granskning av lärosätenas kvalitetssäkringsarbete* (UKÄ 2020). Underlag för bedömningen har

<sup>1</sup> Se även UKÄ:s översättning *Standarder och riktlinjer för kvalitetssäkring inom det europeiska området för högre utbildning* (ESG), 2015.

utgjorts av lärosätets åtgärdsredovisning med bilagor. Sophiahemmet, Ideell förening för Sophiahemmet Högskola åtgärdsredovisning återfinns i bilaga 1.

### **Bedömningsprocessen**

På grundval av underlagen har vi granskat lärosätets kvalitetssäkringsarbete och gjort en bedömning av nedanstående bedömningsområden och bedömningsgrunder.

Bedömningsområde<sup>2</sup>:  
Styrning och organisation

Bedömningsgrunderna:

- Lärosätets kvalitetssystem är uppbyggt för att säkerställa kvaliteten i utbildningarna och det relaterar till övergripande mål och strategier som lärosätet fastställt för sin utbildningsverksamhet (1.1).
- Lärosätet säkerställer att de resultat och slutsatser som genereras av kvalitetssystemet systematiskt tas tillvara i den strategiska styrningen, kvalitetsarbetet och i utvecklingen av kvalitetssystemet (1.5).

Bedömargruppen

Silvana Naredi

Thomas Nilsson

---

<sup>2</sup> Enligt Vägledning för granskning av lärosätenas kvalitetssäkringsarbete, UKÄ 2018

## Bedömargruppens bedömning

<p><b>Lärosäte</b> Sophiahemmet, Ideell förening för Sophiahemmet Högskola</p>		<p><b>Diariennr:</b> 411-00426-21</p>
<p><b>Bedömning av utvalda bedömningsområden</b></p>		
<p><b>Bedömningsområde: Styrning och organisation</b></p>		
<p><b>Sammanvägd bedömning i tidigare lärosätessgranskning: <i>Inte tillfredsställande</i></b></p>		
<p>Lärosätet har nyligen genomgått en omorganisation och har därefter på förhållandevis kort tid tagit fram och beslutat om de grundläggande delarna i sitt kvalitetssystem. Den ledningsmodell från Swedish Institute for Quality som lärosätet tillämpar beslutades av den gemensamma koncernledningen för lärosätet och Sophiahemmets sjukhus 2018. Den dokumentation som visar lärosätets tillämpning av modellen, liksom övrig dokumentation om ledning och styrning, bedöms vara i god ordning och påvisar en god systematik i kvalitetsarbetets organisation och struktur. Det återstår däremot utvecklingsarbete inom området regelbunden granskning av utbildningar på grundnivå och avancerad nivå. Beläggen för att de resultat och slutsatser som kvalitetssystemet genererar tas tillvara är vid tiden för granskningen inte heller tillräckliga. Lärosätet har examensrätt för utbildning på forskarnivå sedan 2017, men har ännu inte antagit några doktorander. Bedömargruppen har därför inte kunnat granska kvalitetssäkringen av utbildningen på forskarnivå i sin helhet men konstaterar att det återstår en del utvecklingsarbete inom detta område.</p>		
<p>Bedömargruppen anser att lärosätet har följande styrkor inom bedömningsområdet Styrning och organisation:</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>· ett kvalitetssystem som innefattar både utbildningar och stödjande verksamheter</li> <li>· systematik i uppföljningen av kvalitetskulturen, innefattande delaktighet och engagemang.</li> </ul>		
<p>Bedömargruppen identifierar följande utvecklingsområden inom bedömningsområdet Styrning och organisation:</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>· utveckling av modellerna för intern och extern kollegial regelbunden granskning (3-årscyklerna) av utbildningar på grundnivå och avancerad nivå</li> <li>· utveckling av former för uppföljning och granskning av utbildning på forskarnivå</li> <li>· samlad dokumentation av kvalitetssystemet</li> <li>· förstärkning av lärosätets stöd för studenternas engagemang och delaktighet</li> <li>· tydliggörande av de formella strukturerna för spridning av information inom organisationen.</li> </ul>		
<p><b>Bedömningsgrund 1.1</b></p>		
<p><i>Lärosätets kvalitetssystem är uppbyggt för att säkerställa kvaliteten i utbildningarna och det relaterar till övergripande mål och strategier som lärosätet fastställt för sin utbildningsverksamhet</i></p>		
<p><b>Bedömning i tidigare lärosätessgranskning: <i>Inte uppfyllt</i></b></p>		
<p>I den tidigare lärosätessgranskningen framgår följande av bedömargruppens yttrande:</p>		

Efter att en ny organisation för lärosätet etablerats under 2017 beslutade styrelsen för Sophiahemmet, Ideell förening under 2018 om att tillämpa ett kvalitetssystem som utgår från en modell utformat av Swedish Institute for Quality (SIQ managementmodell) för all verksamhet inom föreningen, inklusive verksamheten vid Sophiahemmet Högskola. Centrala delar i den modellen ges rubrikerna Systematiken, Strukturen och Kulturen. Systematiken består i att identifiera 13 olika områden för det systematiska kvalitetsarbetet och utvärderingar i 1- och 3-årscykler (9 områden i 1-årscykler och 4 i 3-årscykler). Strukturen består i tillämpningen av Demings cykel med delstegen Plan, Do, Check och Act (PDCA) för ständig förbättring, och dess koppling till verksamhetsstyrningen. Kulturen syftar till att ge en bra grund för engagerade ledare samt motiverade medarbetare och studenter, och bygger på en decentraliserad organisation med delegerad ledningsstruktur med korta beslutsvägar och kollegial delaktighet på alla nivåer. Standarder och riktlinjer för kvalitetssäkring inom det europeiska området för högre utbildning (ESG) är grunden för strukturen i lärosätets kvalitetssäkringspolicy. Utvärderingar i 1-årscykler, som för utbildningar motsvarar kontinuerlig uppföljning enligt ESG, sker internt och bygger i huvudsak på utvärderingar av utbildningsprogram och kurser, samt på programansvarigas analyser av bland annat måluppfyllelse och progression. Utvärderingar i 3-årscykler, som för utbildningar motsvarar regelbunden granskning enligt ESG, sker kollegialt både internt och externt. Den externa delen bygger på bland annat granskning av godkända examensarbeten av hög kvalitet och görs i samarbete med Röda Korsets högskola och Ersta Sköndal Bräcke högskola. Former för intern kollegial granskning i 3-årscykeln är under utveckling. Bedömargruppen vill framhålla vikten av att de regelbundna granskningarna utgår från ett bredare underlag än examensarbeten.

I samband med platsbesök redovisades exempel på utvärderingar av utbildningar och analyser i 1-årscyklerna, och här finner bedömargruppen belegg för att nödvändiga delar i systemet är på plats. Interna och externa granskningar i 3-årscykler på grundnivå och avancerad nivå bedöms ändå vara områden där det fortfarande återstår betydande utvecklingsarbete och utprovning. Bedömargruppen konstaterar också att det vid tiden för platsbesöken återstår betydande utvecklingsarbete för utbildning på forskarnivå, trots att antagning påbörjas under hösten 2019. Viss planering för utbildning på forskarnivå redovisas i självvärderingen. Utan dokumenterade metoder för regelbunden granskning på plats kan bedömargruppen inte se kvalitetssystemet som tillräckligt uppbyggt för att säkerställa kvaliteten i lärosätets utbildningar.

Den modell för kvalitetssäkring som lärosätet har beslutat är etablerad för kvalitetsarbete i tjänsteorganisationer, och innefattar bland annat ständig förbättring, delaktighet och engagemang. Det är bedömargruppens uppfattning att modellen korresponderar väl med etablerad god praxis för kvalitetsarbete inom europeisk högre utbildning, och att den ger goda förutsättningar för att säkerställa kvaliteten i den här aktuella verksamheten. Kvalitetssystemets relation till lärosätets övergripande mål och strategier framgår framför allt av de handlingsplaner för det övergripande kvalitetsarbetet 2018 och 2019 som ingick i underlaget. Relationen mellan kvalitetssystem, lärosätets mål och strategier, samt verksamhetsstyrningen förtydligades vid platsbesöken. Med så pass mycket återstående arbete med utveckling och utprovning av former för regelbunden granskning av utbildningar (3-årscyklerna), finner bedömargruppen att den här bedömningsgrunden inte är uppfylld.

#### **Uppföljning av bedömningsgrund 1.1**

**Bedömning:** *Uppfylld*

**Motivering:** Lärosätets analys av bristerna avseende bedömningsgrund 1.1 bedöms som tillfredsställande och de åtgärder som redovisas i åtgärdsredovisningen bedöms som rimliga och ändamålsenliga.

Bedömggruppen konstaterar att Sophiahemmet sett till genomförda åtgärder iakttagit bedömggruppens kommentarer samt att de åtgärder som beslutats uppfattas som trovärdiga och ändamålsenliga för att säkerställa en process för periodisk granskning som är kvalitetsdrivande för grund och avancerad nivå. Bedömggruppen ställer sig positiv till att den treåriga granskningscykeln omvandlats till en sexårig, vilken bedöms mer ändamålsenlig än den treåriga.

I yttrandet från 2019 anges beträffande forskarutbildningen att lärosätet haft examensrätt för utbildning på forskarnivå sedan 2017 men att lärosätet vid granskningen inte hade antagit några doktorander, varför en granskning av kvalitetssäkringen av forskarutbildningen inte fullt ut kunde göras. Bedömggruppen noterar att lärosätets kompletteringar även innefattar processer för uppföljning och granskning av forskarutbildning som ser ändamålsenliga och rimliga ut.

Bedömggruppen finner att den beslutade granskningsprocessen och bedömningsgrunderna är väl ägnade åt en periodisk granskning som kan driva kvalitetsutveckling för lärosätets utbildningar. En styrka i den utvecklade modellen är möjligheten att anpassa granskningen till utfallet av de årliga uppföljningarna.

Bedömggruppen noterar att Sophiahemmet iakttagit bedömggruppens kommentarer och genomfört ändamålsenliga åtgärder avseende bedömningsgrund 3.1.

### **Bedömningsgrund 1.5**

*Lärosätet säkerställer att de resultat och slutsatser som genereras av kvalitetssystemet systematiskt tas tillvara i den strategiska styrningen, kvalitetsarbetet och i utvecklingen av kvalitetssystemet.*

### **Bedömning i tidigare lärosätetsgranskning: Inte uppfylld**

I den tidigare lärosätetsgranskningen framgår följande av bedömggruppens yttrande:

De processer som beskrivs i självvärderingen och övriga underlag bedöms ge goda förutsättningar för att resultat och slutsatser från kvalitetssystemet kan omsättas i beslut om utveckling av verksamheten. Det första platsbesöket bekräftade den bedömningen. I fördjupningsspåret undersökte bedömggruppen hur förutsättningarna för systematik i utvärdering och förbättringsarbete av utbildningsprogram tas till vara och hur systematiken fungerar. Som beskrivs i självvärderingen ger årlig utvärdering av utbildningsprogrammen underlag för utbildningsrapporter, som kan ligga till grund för ställningstaganden om programmens innehåll och genomförande samt för lärosätets årliga kvalitetsredovisning. Bedömggruppen har tagit del av utbildningsrapporter för sjuksköterskeprogrammet och för specialistsjuksköterskeprogrammet med inriktning mot kognitiv funktionsnedsättning för 2018, kvalitetsredovisning för 2018 samt handlingsplan för det övergripande kvalitetsarbetet 2019. Utbildningsrapporterna belyser ett antal områden som både berör den aktuella utformningen av utbildningen (relationen mellan kursmål och nationella examensmål illustrerat med målmatris, progression, studentcentrerat lärande, undervisning och bedömning, forskningsanknytning, arbetslivsanknytning och samverkan) och områden som är specifika för det

genomförda programtillfället (programvärdering och kursvärderingar, områden för utveckling och utformning av handlingsplan). Utbildningsrapporterna ska enligt självvärderingen återkopplas till ledningsgruppen och följas upp inom utbildningsnämnden och institutionerna. Vid platsbesöken framkom att dessa processer har startat.

När det gäller 3-årscykeln återstår utveckling av modellerna för intern och extern kollegial granskning, och någon granskning är ännu inte genomförd. Det finns därför inte belägg för att resultaten av dem tas till vara.

Sammantaget finner bedömaregruppen att det inte finns tillräckliga belägg för att resultat och slutsatser från hela kvalitetssystemet tas systematiskt tillvara, och finner därför att bedömningsgrunden inte är uppfylld.

#### **Uppföljning av bedömningsgrund 1.5**

**Bedömning:** *Uppfylld*

**Motivering:** Lärosätets analys av bristerna avseende bedömningsgrund 1.5 bedöms som tillfredsställande och de åtgärder som redovisas i åtgärdsredovisningen bedöms som rimliga och ändamålsenliga.

Bedömaregruppen konstaterar att de processer för tillvaratagande av kvalitetssystemets resultat som nu beskrivs är konkreta och tydliga, och kan bedömas ha förmåga att omsätta resultat i åtgärder. Genom att granskningsgruppens yttrande behandlas i utbildningsnämnden och ledningsgruppen finns goda förutsättningar för lärosätet att ta tillvara granskningens resultat både vad gäller den granskade utbildningens innehåll och dess genomförande.

#### **Uppföljning av bedömningsområdet Styrning och organisation**

**Bedömning:** *Tillfredsställande*

Lärosätets analys av bristerna inom bedömningsområdet bedöms som tillfredsställande och de åtgärder som redovisas i åtgärdsredovisningen bedöms som rimliga och ändamålsenliga.

Sammantaget anser bedömarna att de vidtagna åtgärderna ger tillräckliga förutsättningar för att lärosätet genom sitt kvalitetssäkringsarbete ska kunna säkra hög kvalitet i utbildningen.

#### **Samlat omdöme efter uppföljning:** Godkänt kvalitetssäkringsarbete

Lärosätets analys av orsakerna till den ifrågasatta kvaliteten bedöms som tillfredsställande och de åtgärder som redovisas i åtgärdsredovisningen bedöms som rimliga och ändamålsenliga. Sammantaget visar underlagen på att kvalitetssäkringsarbetet kan godkännas då samtliga bedömningsområden bedöms vara tillfredsställande.

Bedömaregruppen betonar att det är positivt att Sophiahemmet nu har ett kvalitetssystem som både är konkret och välformulerat samt att de genomförda förändringarna varit bra och ändamålsenliga.

# Universitetskanslersämbetets granskning av lärosätenas kvalitetssäkringsarbete – omgång 1-2

Mall för åtgärdsredovisning vid uppföljning av granskning av lärosätenas kvalitetssäkringsarbete

Lärosäte: [Sophiahemmet Högskola]

Reg. Nr: 411-00156-18

Mallen för åtgärdsredovisning ska användas av lärosäten som fått omdömet *Godkänt kvalitetssäkringsarbete med förbehåll* eller *Ifrågasatt kvalitetssäkringsarbete* i UKÄ:s granskning. Mallen består av de sex bedömningsområden som ingår i granskningen:

- **Styrning och organisation**
- **Förutsättningar**
- **Utformning, genomförande och resultat**
- **Jämställdhet**
- **Student- och doktorandperspektiv**
- **Arbetsliv och samverkan**

Vilka bedömningsområden eller bedömningsgrunder som ska omfattas av åtgärdsredovisningen framgår av UKÄ:s beslut och bedömggruppens yttrande. Lärosäten med omdömet *Ifrågasatt kvalitetssäkringsarbete* ska redogöra för de bedömningsområden som bedömts som inte tillfredsställande. Lärosäten med omdömet *Godkänt kvalitetssäkringsarbete med förbehåll* ska redogöra för de bedömningsgrunder som bedömts som inte uppfyllda, för de bedömningsområden som bedömts som inte tillfredsställande.

Information om uppföljningen finns i dokumentet *Vägledning för uppföljning av granskning av lärosätenas kvalitetssäkringsarbete* (UKÄ 2021) som finns på UKÄ:s webbplats. För ytterligare information om den ursprungliga granskningen och de bedömningsområden som ingår, se *Vägledning för granskningar av lärosätenas kvalitetssäkringsarbete* (UKÄ 2016, senast reviderad 2020).

OBS. från och med omgång 3 av granskningar av lärosätenas kvalitetssäkringsarbete gjordes vissa justeringar av bedömningsgrunderna. De lärosäten som ingick i omgång 1-2 och som använder denna mall för åtgärdsredovisning bedöms därför utifrån den tidigare vägledningen och bedömningsgrunderna som de formulerades i denna. Bedömningsgrunderna som listas nedan i denna mall är därför hämtade från den tidigare vägledningen.

## Instruktioner för åtgärdsredovisningen:

- Åtgärdsredovisningen indelas utifrån bedömningsområden och bedömningsgrunder som anges nedan. Eventuella underrubriker kan lärosätet fritt besluta om.

- Lärosätet ombeds att först redovisa sin **analys** av bristerna och sedan en **redogörelse av de åtgärder** som genomförts i relation till bristerna.
- Det ska tydligt framgå vilka konkreta förändringar som har genomförts, vilka brister de syftar till att avhjälpa och vilka bedömningsgrunder de relaterar till. Lärosätet uppmanas att särskilt tydliggöra syftet med åtgärderna och motivera varför dessa bedöms komma till rätta med de påtalade bristerna.
- Lärosätet med omdömet *ifrågasatt kvalitetssäkringsarbete* ska fokusera på de bedömningsområden som bedömts ha brister. Lärosätet ska således inte redogöra för bedömningsområden som bedömts som tillfredsställande.
- Lärosätet med omdömet *godkänt kvalitetssäkringsarbete med förbehåll* ombeds att fokusera på de bedömningsgrunder som inte bedömts som uppfyllda, inom de bedömningsområden som bedömts som inte tillfredsställande. Lärosätet ska således inte redogöra för bedömningsgrunder som bedömts som uppfyllda, eller som tillhör bedömningsområden som bedömts som tillfredsställande.
- Åtgärdsredovisningen ska kunna stå för sig själv, dvs. den ska inte hänvisa till länkar. Alla källor ska vara tillgängliga för bedömargruppen vid förfrågan.
- Om åtgärder innefattat nya eller reviderade dokument, till exempel styrdokument som är relevanta för åtgärdsredovisningen, ska dessa laddas upp som bilagor.
- Redovisningen ska omfatta cirka 1-2 sidor per bedömningsgrund exklusive mallens rubrik och inledande text, i tolv punkters textstorlek. Mallens formgivning och marginaler ska inte ändras.
- Åtgärdsredovisningen och eventuella bilagor ska ha inkommit till UKÄ senast det datum som angetts i UKÄ:s beslut. Eller vid omdömet *ifrågasatt kvalitetssäkringsarbete*, det datum som lärosätet och UKÄ kommit överens om.



## Bedömningsområde: Styrning och organisation

Redovisa analys av bristerna i kvalitetssäkringsarbetet i relation till bedömningsområdet och redovisa åtgärder vidtagna för att avhjälpa bristerna. Analysera och redogör endast för åtgärder som relaterar till relevanta bedömningsgrunder. Tydliggör vad som är nytt i relation till tidigare självvärdering och vilka konkreta förändringar som har genomförts.

### Bedömningsområdet Styrning och organisation innehåller följande bedömningsgrunder:

- 1.1 Lärosätets kvalitetssystem är uppbyggt för att säkerställa kvaliteten i utbildningarna och det relaterar till övergripande mål och strategier som lärosätet fastställt för sin utbildningsverksamhet.
- 1.2 Lärosätets har en beslutad kvalitetssäkringspolicy, eller motsvarande, som är en del av den strategiska styrningen.
- 1.3 Lärosätet har en ändamålsenlig och tydligt definierad ansvarsfördelning för kvalitetsarbetet
- 1.4 Lärosätet har systematiska processer som uppmuntrar till delaktighet, engagemang och ansvar hos lärare, övrig personal samt studenter och doktorander.
- 1.5 Lärosätet säkerställer att de resultat och slutsatser som genereras av kvalitetssystemet systematiskt tas tillvara i den strategiska styrningen, kvalitetsarbetet och i utvecklingen av kvalitetssystemet.
- 1.6 Den information som genereras av kvalitetssystemet kommuniceras på ett ändamålsenligt sätt med relevanta intressenter och får en spridning inom organisationen.

### Lärosätets redovisning

- 1.1 Lärosätets kvalitetssystem är uppbyggt för att säkerställa kvaliteten i utbildningarna och det relaterar till övergripande mål och strategier som lärosätet fastställt för sin utbildningsverksamhet. *Inte uppfyllt.*

Analys av påpekade brister gjordes även i ljuset av bedömarnas yttrande under bedömningsgrunden *3.1 Lärosätet har en tydlig ansvarsfördelning samt ändamålsenliga rutiner och processer för utformning, utveckling, inrättande samt nedläggning av utbildningar.* (Redovisas ej under 3.1 eftersom bedömningsområde Utformning, genomförande och resultat är godkänt).

### Utbildning på grundnivå och avancerad nivå

**Analys:** Högskolans kvalitetssystem i enlighet med ESG-standarder var under uppbyggnad vid tiden för självvärderingen 2018. När det gäller vidareutveckling av extern kollegial granskning återstod utveckling av metod samt implementering. Ursprungligen planerad att ske i 3 års-cykler och komplettera de årliga utbildningsuppföljningar som sker internt, har frekvensen för extern kollegial granskning ändrats till 6 år. Anledningen är främst en fråga om resurseffektivitet men också för att ett längre tidsintervall ger mer tid att arbeta på

djupet med vidareutveckling av utbildningarna efter de rekommendationer som lämnas vid en extern kollegial granskning.

**Åtgärder:** Uppföljnings- och granskningsprocesser har vidareutvecklats utifrån följande princip:

- En utbildningsuppföljning sker årligen i form av utbildningsrapporter och handlingsplaner följd av en intern kollegial dialog i utbildningsnämnden. Denna uppföljning ger en grund för vidareutveckling av utbildningen.
- Vart sjätte år (med start 2020), eller oftare vid behov, initierar utbildningsnämnden en extern kollegial granskning med bedömare från andra lärosäten, arbetslivet och studentbedömare. Granskningen ska fokusera på specifika kvalitetsaspekter utvalda i enlighet med ESG 1.9 och med utgångspunkt från resultat och identifierade utvecklingsområden efter årliga utbildningsuppföljningar.
- Resultat av de externa kollegiala granskningarna analyseras i utbildningsnämnden och är därefter föremål för dialog i ledningsgruppen. Resultat från granskningarna leder till beslut om åtgärder. Uppföljnings- och granskningsprocesser samt granskade kvalitetsaspekter beskrivs i bilaga 1, *Kontinuerlig uppföljning och regelbunden granskning av utbildningarna på grund och avancerad nivå*. Se återrapportering under 1.5 för beskrivning av hur dessa har tillämpats.

### **Utbildning på forskarnivå**

**Analys:** De kvalitetssäkringsprocesser som är knutna till doktorandens studiegång hade hunnit utvecklas väsentligt vid antagning av de första doktoranderna inom området ”Människan i sjukdom, vård och hälsa” hösten 2019. Behov fanns att vidareutveckla processer för uppföljning av forskarutbildning i sin helhet och stärka kvalitetsarbetets koppling till Sophiahemmet Högskolas mål och strategiska styrning. Nedan redogörs för samtliga åtgärder från tidpunkten för granskning. Nya och reviderade styrdokument bifogas.

**Åtgärder:** Kvalitetssäkringsprocesser för utbildningen på forskarnivå, från antagning till disputation, har vidareutvecklats och beskrivs övergripande i styrdokument *Regelverk för utbildning på forskarnivå vid Sophiahemmet Högskola* (bilaga 2).

Ansvarsfördelning har tydliggjorts: styrdokument *Regler och ansvarsfördelning för inrättande och nedläggning av utbildning på grundnivå, avancerad nivå och forskarnivå* har uppdaterats gällande ansvarsfördelning (bilaga 3). Högskolans arbetsordning är uppdaterad med ansvarsfördelning för kvalitetssäkring av utbildningen på forskarnivå (bilaga 4, *Organisation och arbetsordning för ledningsarbetet*). Forskningsnämnden ansvarar för antagningsnämnden och disputationskommittén. Kvalitetssäkringsprocesser för antagning och disputation beskrivs i bilaga 5 *Process för antagning av doktorand till forskarutbildning* och i bilaga 6 *Arbetsordning för disputationskommittén*. Till forskarutbildningen knyts en studierektor som ansvarar för att utbildningen genomförs rättssäkert, resurseffektivt och med hög kvalitet, och en programansvarig som ansvarar för att samordna relaterade frågor avseende programmets innehåll, utveckling och kvalitet (bilaga 7 och 8 *Uppdragsbeskrivningar*).

Processer och metoder för regelbundna uppföljningar och utvärderingar har utvecklats. Dessa gäller dels uppföljning av individuella studieplaner och deras måluppfyllelse, dels utvärdering av forskarutbildningens förutsättningar för hög kvalitet. Årligen genomförs uppföljningar av relevanta nyckeltal, handledarkompetens, och forskningsmiljö. Utvecklingsområden som har identifierats dels vid årlig uppföljning av ISP, dels vid kursvärdering och kursanalys, redovisas en gång per år för forskningsnämnden. Doktorandernas synpunkter inhämtas både genom kursvärdering och via doktorandrepresentant i forskningsnämnden. Utbildningsutvärderingar baserade på extern expertbedömning planeras att genomföras i sex-årscykler med start 2026 när den första doktorandkullen har examinerats. Uppföljnings- och utvärderingsprocesser samt granskade kvalitetsaspekter beskrivs i bilaga 9, *Kontinuerlig uppföljning och regelbunden granskning av utbildning på forskarnivå*. Se återrapportering under 1.5 för beskrivning av hur detta har tillämpats.

Gällande löpande kvalitetssäkring av utbildningen (årlig uppföljning, kursvärdering, halvtidsuppföljning, disputation) har processer, blanketter och information till handledare och doktorander tagits fram och publicerats.

Övriga styrdokument och vägledningar som har reviderats eller tagits fram bifogas:

- *Policy för hantering av forskningsdata vid Sophiahemmet Högskola* (bilaga 10)
- *Publiceringspolicy vid Sophiahemmet Högskola* (bilaga 11)
- *Manual för samverkanssamtal handledare och doktorand* (bilaga 12)

### **Alla utbildningsnivåer**

För att beskriva högskolans sammansatta kvalitetssystem för utbildning på alla nivåer har ett styrdokument tagits fram i vilket struktur, systematik, arbetssätt och ansvarsfördelning för kvalitetsarbetet tydliggörs. Styrdokumentet beskriver alla uppföljnings- och utvärderingskomponenter som återfinns i ett-, tre-, och sexårscykler och tydliggör hur verksamhetsplaneringsprocessen ska integrera resultat av de olika kvalitetsuppföljningar som genomförs (bilaga 13, *Kvalitetssystem för utbildning på grundnivå, avancerad nivå och forskarnivå vid Sophiahemmet Högskola*).

1.2 Lärosätets har en beslutad kvalitetssäkringspolicy, eller motsvarande, som är en del av den strategiska styrningen. *Uppfylld*

1.3 Lärosätet har en ändamålsenlig och tydligt definierad ansvarsfördelning för kvalitetsarbetet. *Uppfylld*

1.4 Lärosätet har systematiska processer som uppmuntrar till delaktighet, engagemang och ansvar hos lärare, övrig personal samt studenter och doktorander. *Uppfylld*

1.5 Lärosätet säkerställer att de resultat och slutsatser som genereras av kvalitetssystemet systematiskt tas tillvara i den strategiska styrningen, kvalitetsarbetet och i utvecklingen av kvalitetssystemet. *Inte uppfyllt*

De behov av vidareutveckling som identifierades med hjälp av bedömargruppens yttrande och utifrån högskolans kvalitetssystems uppbyggnad redovisas här, följda av genomförda åtgärder.

### **Utbildning på grundnivå och avancerad nivå**

**Behov:** Genomföra kollegiala granskningar med externa bedömare enligt den metod som beskrivs under bedömningsgrund 1.1. Högskolans bedömning var att man tidsmässigt skulle hinna med en pilotomgång innan detta skulle återrapporteras till UKÄ.

**Åtgärder:** De årliga utbildningsuppföljningarna med utbildningsrapporter, som utgör grund för vilka kvalitetsaspekter som externa kollegiala granskningar ska fokusera på, har fortsatt sedan 2018. Uppföljningsresultat och handlingsplaner behandlas i utbildningsnämnden i januari och februari varje år. Från 2021 följs detta upp med en kvalitetsdialog i ledningsgruppen i april. Dekan för utbildning, som är ordförande i utbildningsnämnden och ingår i ledningsgruppen, kan då lyfta de kvalitetsutvecklingsområden som påverkar verksamhetsplanering.

- En tidplan för genomförande av externa kollegiala granskningar har tagits fram för perioden 2020 - 2026 (bilaga 14). Under denna period kommer högskolans alla utbildningsprogram att ha utvärderats genom extern kollegial granskning. En pilotomgång startade hösten 2020. Föremål för denna pilot var specialistsjuksköterskeprogrammet, inriktning akutsjukvård. Bedömargruppen bestod av två bedömare verksamma vid andra lärosäten och med expertis inom utbildningens ämne, samt en student. Granskningen fokuserade på tre kvalitetsaspekter som utbildningsnämnden har identifierat som möjliga utvecklingsområden, utifrån tidigare utbildningsrapporter och resultat av studenternas programvärderingar. Dessa kvalitetsaspekter är utbildningens forskningsanknytning, bedömning av den verksamhetsförlagda utbildningen och bedömningsverktygets ändamålsenlighet, samt hur studenternas synpunkter tas tillvara (bilaga 15 *Anvisningar för pilotgranskning av specialistsjuksköterskeprogrammet inriktning akutsjukvård*). Bedömargruppen lämnade sitt yttrande i juni 2021. Utbildningsnämnden analyserade resultatet i augusti och beslutade om åtgärdsplan. Behov av utveckling kommer att behandlas i ledningsgruppen vid verksamhetsplaneringsdialogen under hösten, då prioriteringar inför 2022 görs.

- Hösten 2021 startar en extern kollegial granskning av specialistsjuksköterskeprogrammet inriktning hjärtsjukvård. De fyra kvalitetsaspekter som en extern bedömargrupp ska fokusera på beslutades av utbildningsnämnden i maj 2021. Dessa är utbildningens forskningsanknytning, hur utbildningen möter en föränderlig vårdmiljö, målpåfyllelse av ett utvalt examensmål och examinationernas ändamålsenlighet i förhållande till samma utvalda examensmål.

- Samverkan med Röda Korset Högskola och Ersta Sköndal Bräcke Högskola fortsätter: resultat av granskningen av självständiga arbeten inom sjuksköterskeprogrammet redovisades oktober 2020. Våren 2021 startade granskning av självständiga arbeten på utvalda specialistsjuksköterskeprogram (inriktning ambulanssjukvård för Sophiahemmet Högskola).

## Utbildning på forskarnivå

**Behov:** Implementera kvalitetsuppföljningsprocesser för forskarutbildningen.

**Åtgärder:** Det har nu gått två år sedan de första doktoranderna antogs hösten 2019 och följande uppföljningar har genomförts av forskningsnämnden, i enlighet med de processer och metoder som beskrivs under bedömningsgrund 1.1:

- årlig uppföljning av forskningsmiljö och identifiering av utvecklingsområden, januari 2021.
- uppföljning och analys av nyckeltal i februari 2020 och februari 2021.
- årlig uppföljning av forskarutbildningen (kursvärderingar, årliga ISP-uppföljningar, doktorandernas synpunkter) i mars 2021 (bilaga 16 *Formulär för rapport om kvalitetsaspekter av forskarutbildningen till Forskningsnämnden*)

Dekan för forskning, som är ordförande i forskningsnämnden och ingår i ledningsgruppen, lyfte de kvalitetsutvecklingsområden som påverkar verksamhetsplanering vid ledningens kvalitetsdialog i april 2021. Uppföljningarna dokumenteras i nämndens protokoll som publiceras för medarbetarna på högskolans intranät.

## Alla utbildningsnivåer

**Behov:** Tydligare integrera resultat av kvalitetsarbetet i verksamhetsplaneringsprocessen.

**Åtgärd:** Processer som säkerställer att verksamhetsplaneringen integrerar resultat av de olika kvalitetsuppföljningar som genomförs (se 1.1, Alla utbildningsnivåer) har implementerats fr.o.m. hösten 2020. I oktober varje år görs verksamhetsprioriteringar i samband med budgetarbetet. Dessa tar stöd av de kvalitetsuppföljningar, inklusive analys av nyckeltal, som har genomförts under året. I april 2021 genomfördes den årliga kvalitetsdialogen i ledningsgruppen med, som utgångspunkt, resultat av de årliga utbildningsuppföljningar som hade genomförts i utbildningsnämnden och i forskningsnämnden.

**Behov:** Vidareutveckla nyckeltal relevanta för kvalitetsuppföljning och verksamhetsplanering samt utveckla systematik kring dess uttag och analys.

**Åtgärd:** Definition av olika relevanta nyckeltal samt systematik kring dess uttag har utvecklats. Relevanta nyckeltal har valts ut och är nu integrerade i Sophiahemmets ledningsstyrningssystem Stratsys och följs upp halvårs- eller helårsvis (exempel: högskolepedagogisk kompetens och svarsfrekvens på kurs- och programvärderingar).

**Behov:** Förbättra spridning av resultat inom högskolan. Om kvalitetsarbetet är känt ökar medarbetarnas känsla av delaktighet, vilket stärker kvalitetskultur och leder till ett dynamiskt kvalitetsförbättringsarbete.

**Åtgärd:** En kvalitetsredovisning publiceras årligen i mars. Den sammanfattar resultat av det gångna årets kvalitetsarbete, såväl kvalitetsuppföljningar som kvalitetsutveckling (bilaga 17 *Kvalitetsredovisning 2020*). Kvalitetsredovisningen och handlingsplaner publiceras på hemsidan. Verksamhetsplanerna är tillgängliga för medarbetarna i Stratsys. Alla styrdokument, processer och mallar för kvalitetssäkring av utbildning samt allt resultat från kvalitetsuppföljningar är samlade på en SharePoint-yta som är tillgänglig för alla medarbetare via högskolans intranät.

**Behov:** Vidareutveckla process och frågor för kursvärdering och programvärdering för att bättre säkerställa att studenternas synpunkter tas tillvara.

**Åtgärd:** Process för kursvärdering och kursanalys har vidareutvecklats under 2020 i samverkan med studentrepresentanter.

1.6 Den information som genereras av kvalitetssystemet kommuniceras på ett ändamålsenligt sätt med relevanta intressenter och får en spridning inom organisationen. *Uppfylld.*

## Bedömningsområde: Förutsättningar

Redovisa analys av bristerna i kvalitetssäkringsarbetet i relation till bedömningsområdet och redovisa åtgärder vidtagna för att avhjälpa bristerna. Analysera och redogör endast för åtgärder som relaterar till relevanta bedömningsgrunder. Tydliggör vad som är nytt i relation till tidigare självvärdering och vilka konkreta förändringar som har genomförts.

### Bedömningsområdet Förutsättningar innehåller följande bedömningsgrunder:

2.1 Lärosätet säkerställer att den undervisande personalens kompetens motsvarar utbildningsverksamhetens behov.

2.2 Lärosätet säkerställer att de tillhandahåller en främjande miljö som ger undervisande personal möjlighet att utveckla såväl sin pedagogiska kompetens som sin ämneskompetens, samt förutsättningar att bedriva sitt arbete på ett effektivt sätt.

2.3 Lärosätet säkerställer att infrastruktur och studentstöd är ändamålsenliga för studenternas och doktorandernas lärande.

2.4 Lärosätet säkerställer att det finns tillräckliga läranderesurser och att dessa används på ett effektivt sätt.

### Lärosätets redovisning

#### Bedömningsområdet är godkänt.

2.1 Lärosätet säkerställer att den undervisande personalens kompetens motsvarar utbildningsverksamhetens behov.

2.2 Lärosätet säkerställer att de tillhandahåller en främjande miljö som ger undervisande personal möjlighet att utveckla såväl sin pedagogiska kompetens som sin ämneskompetens, samt förutsättningar att bedriva sitt arbete på ett effektivt sätt.

2.3 Lärosätet säkerställer att infrastruktur och studentstöd är ändamålsenliga för studenternas och doktorandernas lärande.

2.4 Lärosätet säkerställer att det finns tillräckliga läranderesurser och att dessa används på ett effektivt sätt.

## Bedömningsområde: Utformning, genomförande och resultat

Redovisa analys av bristerna i kvalitetssäkringsarbetet i relation till bedömningsområdet och redovisa åtgärder vidtagna för att avhjälpa bristerna. Analysera och redogör endast för åtgärder som relaterar till relevanta bedömningsgrunder. Tydliggör vad som är nytt i relation till tidigare självvärdering och vilka konkreta förändringar som har genomförts.

### Bedömningsområdet Utformning, genomförande och resultat innehåller följande bedömningsgrunder:

3.1 Lärosätet har en tydlig ansvarsfördelning samt ändamålsenliga rutiner och processer för utformning, utveckling, inrättande samt nedläggning av utbildningar.

3.2 Lärosätet säkerställer att dess utbildningar utformas och genomförs på ett sätt som uppmuntrar studenterna till att ta en aktiv roll i lärandeprocesserna, vilket också återspeglas i examinationen.

3.3 Lärosätet säkerställer ett nära samband mellan forskning och utbildning i verksamheten.

3.4 Lärosätet säkerställer att dess utbildningar utformas och genomförs med tydlig koppling mellan nationella och lokala mål, lärandeaktiviteter och examinationer.

3.5 Lärosätet säkerställer att varje student och doktorand ges goda förutsättningar att genomföra utbildningen inom planerad studietid.

3.6 Utifrån genomförda uppföljningar vidtar lärosätet de åtgärder som krävs för att förbättra och utveckla utbildningarna

3.7 Åtgärder som planeras eller genomförs för att förbättra och utveckla utbildningarna kommuniceras på ett ändamålsenligt sätt med relevanta intressenter.

#### För enskilda utbildningsanordnare gäller även:

3.8 Lärosätet har och tillämpar goda rutiner för antagning av studenter och doktorander, tillgodoräknanden samt för utfärdande av examina. Lärosätet har även en fastställd rutin för omprövning av beslut gällande studenter och doktorander.

### Lärosätets redovisning

Bedömningsområdet är godkänt.

3.1 Lärosätet har en tydlig ansvarsfördelning samt ändamålsenliga rutiner och processer för utformning, utveckling, inrättande samt nedläggning av utbildningar.



3.2 Lärosätet säkerställer att dess utbildningar utformas och genomförs på ett sätt som uppmuntrar studenterna till att ta en aktiv roll i lärandeprocesserna, vilket också återspeglas i examinationen.

3.3 Lärosätet säkerställer ett nära samband mellan forskning och utbildning i verksamheten.

3.4 Lärosätet säkerställer att dess utbildningar utformas och genomförs med tydlig koppling mellan nationella och lokala mål, lärandeaktiviteter och examinationer.

3.5 Lärosätet säkerställer att varje student och doktorand ges goda förutsättningar att genomföra utbildningen inom planerad studietid.

3.6 Utifrån genomförda uppföljningar vidtar lärosätet de åtgärder som krävs för att förbättra och utveckla utbildningarna

3.7 Åtgärder som planeras eller genomförs för att förbättra och utveckla utbildningarna kommuniceras på ett ändamålsenligt sätt med relevanta intressenter.

**För enskilda utbildningsanordnare gäller även:**

3.8 Lärosätet har och tillämpar goda rutiner för antagning av studenter och doktorander, tillgodoräknanden samt för utfärdande av examina. Lärosätet har även en fastställd rutin för omprövning av beslut gällande studenter och doktorander.

## Bedömningsområde: Jämställdhet

Redovisa analys av bristerna i kvalitetssäkringsarbetet i relation till bedömningsområdet och redovisa åtgärder vidtagna för att avhjälpa bristerna. Analysera och redogör endast för åtgärder som relaterar till relevanta bedömningsgrunder. Tydliggör vad som är nytt i relation till tidigare självvärdering och vilka konkreta förändringar som har genomförts.

### Bedömningsområdet Jämställdhet innehåller följande bedömningsgrund:

4.1 Lärosätet säkerställer ett systematiskt arbete med att beakta jämställdhet i utbildningarnas innehåll, utformning och genomförande.

### Lärosätets redovisning

Bedömningsområdet är godkänt.

## Bedömningsområde: Student- och doktorandperspektiv

Redovisa analys av bristerna i kvalitetssäkringsarbetet i relation till bedömningsområdet och redovisa åtgärder vidtagna för att avhjälpa bristerna. Analysera och redogör endast för åtgärder som relaterar till relevanta bedömningsgrunder. Tydliggör vad som är nytt i relation till tidigare självvärdering och vilka konkreta förändringar som har genomförts.

**Bedömningsområdet Student- och doktorandperspektiv innehåller följande bedömningsgrund:**

5.1 Lärosätet säkerställer studenternas och doktorandernas möjligheter och förutsättningar att utöva inflytande över utbildningen och sin studiesituation.

### Lärosätets redovisning

Bedömningsområdet är godkänt.

## Bedömningsområde: Arbetsliv och samverkan

Redovisa analys av bristerna i kvalitetssäkringsarbetet i relation till bedömningsområdet och redovisa åtgärder vidtagna för att avhjälpa bristerna. Analysera och redogör endast för åtgärder som relaterar till relevanta bedömningsgrunder. Tydliggör vad som är nytt i relation till tidigare självvärdering och vilka konkreta förändringar som har genomförts.

### **Bedömningsområdet Arbetsliv och samverkan innehåller följande bedömningsgrund:**

6.1 Lärosätet har rutiner och processer som säkerställer att utbildningarna är användbara och utvecklar studenternas och doktorandernas beredskap att möta förändringar i arbetslivet.

### **Lärosätets redovisning**

Bedömningsområdet är godkänt.