Kvalitetssystem for Høgskolen i Østfold

Prinsippbeskrivelse

1 Krav og gyldighet 3

2 Definisjoner 3

3 Kvalitetssystemets formål 3

3.1 Overordnede mål 3
3.2 Kvalitetsarbeidet 4

4 Kvalitetssystemets struktur 4

4.1 Kvalitetssløyfen 4
4.2 Risikovurdering og risikostyring 5
4.3 Struktur 6

5 Organisering av kvalitetssystemet 6

5.1 Sentralt nivå – toppledelse 6
5.2.1 Avdelingsnivå – dekan 7
5.2.2 Avdelingsnivå – studieleder 7
5.3 Støttefunksjoner 7

6 Medvirkning 7

6.1 Student 7
6.2 Ansatte 7

7 Kvalitetsutvikling 8

7.1 Planstruktur 8
7.2 Evalueringer 8
7.3 Avvikssystem 9

8 Dokumentasjon 9

8.1 Evalueringsresultater 10
8.2 Øvrig dokumentasjon 10

9 Regler for systemets utvikling og periodisk gjennomgang 10

9.1 Internrevisjon 11
9.2 Utvalgenes rolle 11

10 Årsrapporter 11

4. utgave vedtatt i styret, sak VE 71/11_26.09.2011 CMG/HMI
3. utgave vedtatt i styret, sak 05/08_28.01.2008 BN/VH
2. utgave vedtatt i styret, sak 04/05_28.02.2005 BN/GNL
1. utgave vedtatt i styret, sak 45/04_13.09.2004 Saksnr: 2004-864 Arkivkode: 400 Saksbeh: KAA/EAM/GNL

1 Krav og gyldighet

Høgskolen er med hjemmel i lov om universiteter og høgskoler og forskrifter til denne[1], pålagt å ha et godkjent kvalitetssikringssystem. Formålet med kvalitetssikringssystemet er å frembringe den kunnskapen som institusjonen trenger for å kunne vurdere kvaliteten i studiene, og iverksette forbedringstiltak basert på denne kunnskapen.

Høgskolen i Østfold bruker termen "kvalitetssystem" om kvalitetssikringssystemet; det som i det videre er beskrevet som kvalitetssystemet er synonymt med Høgskolen i Østfolds kvalitetssikringssystem.

Høgskolens kvalitetssystem beskriver hvordan Høgskolen i Østfold sikrer kvalitetsarbeidet på alle nivå. Dette omfatter formålet med kvalitetssystemet, struktur og organisering, ansvar, medvirkning, krav til dokumentasjon, regler for revisjon og bruk av nøkkeltall og indikatorer.

Systemet legger vekt på at en identifiserer god praksis og gjør den kjent i organisasjonen. Det legges også vekt på å tydeliggjøre hvordan ulike parter i høgskolesystemet medvirker til å forbedre kvaliteten. Kvalitetssirkelen (s. 6) er tatt i bruk som grunnlag for beskrivelse av prosesser som har betydning for kvaliteten i utdanningene.

Dette prinsippdokument er gyldig for høgskolens virksomhet om ikke annet er bestemt av overordnede lover, forskrifter og pålegg eller beslutninger gitt av høgskolens styre i ettertid. **Det er høgskolestyret som basert på evalueringer av kvalitetssystemets hensiktsmessighet vedtar eventuelle endringer i dette dokumentet.**

2 Definisjoner

Høgskolen i Østfolds kvalitetssystem bygger på prinsipper og definisjoner beskrevet i *NS-EN ISO 9000:2006 Systemer for Kvalitetsstyring, grunntrekk og terminologi*, samt metodedokumentet *Risikostyring i staten: Håndtering av risiko i mål- og resultatstyringen*.

3 Kvalitetssystemets formål

3.1 Overordnede mål

- Kvalitetssystemet ved Høgskolen i Østfold skal sikre kontinuerlig utvikling av utdanningsvirksomheten, fange opp alle tilfeller der høgskolens egne kvalitetskrav ikke tilfredsstilles og sørge for at forbedringstiltak settes i verk.

[1] Lov om universiteter og høgskoler § 1-6.
Forskrift om kvalitetssikring og kvalitetsutvikling i høyere utdanning og fagskoleutdanning § 2-1.
Forskrift om tilsyn med utdanningskvaliteten i høyere utdanning.

4. utgave vedtatt i styret, sak VE 71/11_26.09.2011 CMG/HMI
3. utgave vedtatt i styret, sak 05/08_28.01.2008 BN/VH
2. utgave vedtatt i styret, sak 04/05_28.02.2005 BN/GNL
1. utgave vedtatt i styret, sak 45/04_13.09.2004 Saksnr: 2004-864 Arkivkode: 400 Saksbeh: KAA/EAM/GNL

- Kvalitetskrav og -kriterier skal være i samsvar med faglige standarder innen høgskolens ulike fag, med studentenes behov og samfunnsmessig relevans. Kvalitetskrav og -kriterier må også samsvare med de krav studentene møter i sine fremtidige profesjons- og yrkesfelt.

- Kvalitetsarbeidet organiseres etter prinsippet om at utvikling og avvikshåndtering løses på lavest mulig nivå i organisasjonen. Samtidig skal det sikres at relevant informasjon rapporteres opp til ansvarlige nivå, og at kvalitetssystemet gir de ansvarlige den styringsinformasjon som er nødvendig for å fatte informerte beslutninger.

3.2 Kvalitetsarbeidet

Kvalitetsarbeidet skal være en integrert del av høgskolens styringssystem slik at det sikres god sammenheng mellom planer, prioriteringer og kvalitetsarbeidet. Kvalitetsarbeidet, herunder risikostyring og intern kontroll, skal være prosesser som er integrert i mål- og resultatstyringen for å gi rimelig grad av sikkerhet for høgskolens måloppnåelse.

Kvalitetsarbeidet skjer på mange ulike arenaer; i møte med student, samarbeidspartner, kjøper av tjenester, samfunn, ansatte o.l. Det er derfor lagt opp til at kvalitetssystemet skal sikre arbeidet med kvalitet på alle nivå i organisasjonen. Kvalitetsarbeidet sikter mot bevisst utvikling av utdanningene på bakgrunn av forandringer i samfunnet og et viktig formål er å fange opp god praksis, for deretter å ta den i bruk.

Kvalitetssystemet skal gi grunnlag for å frambringe data om status og utvikling. Det skal omfatte egenvurdering og analyse av relevante data i forhold til egne kvalitetskrav. Egenvurderingen skal tjene som dokumentasjon på kvalitetsarbeidet og som retningsgivende instrument for høgskolens eget arbeid og i forhold til eksterne interesser.

Systemet skal også brukes som kontinuerlig grunnlag for å vurdere organisasjon, arbeidsfordeling, ressursutnytting, personalutvikling, informasjon, arbeidsredskap, lokaler og andre forutsetninger for kvalitet.

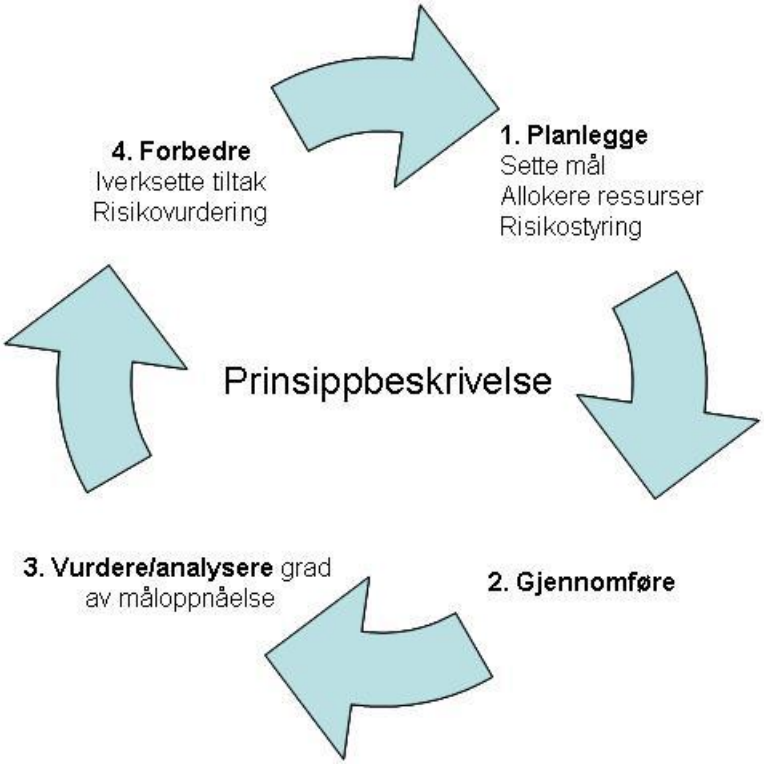
Kvalitetssystemet skal ha en formal del for å sikre tydelighet rundt interne prosedyrer, oppgaver og ansvarsforhold på alle nivåer i organisasjonen. Systemet skal også ha en dynamisk og selvreflekterende del slik at kvalitetsutviklende prosesser videreutvikles og vedlikeholdes. For å sikre at systemet er en integrert del av høgskolens virksomhet kreves det at alle deltar, både studenter og ansatte. Arbeidsinnsats og tidsbruk skal være rimelig avpasset i forhold til intensjonene.

4 Kvalitetssystemets struktur

4.1 Kvalitetssløyfen

I alle deler av kvalitetsarbeidet ved høgskolen skal kvalitetssløyfen (figur 1) være utgangspunkt for arbeidet. Prinsippene som ligger bak sløyfen er direkte kompatible med

de kravene som stilles til høgskolens kvalitetssikringssystem i tilsynsforskriften av januar 2011 § 3-1-3[2].



Figur 1

Kvalitetssløyfen ligger til grunn for rapportering og videre planlegging. Nøkkeltall og evalueringer danner basis for analysene, og studiekvaliteten ved høgskolen måles etter parameterne *inntakskvalitet, program- og undervisningskvalitet, resultatkvalitet, rammekvalitet og styringskvalitet*[3].

4.2 Risikovurdering og risikostyring

I forkant av iverksetting av eventuelle korrigerende tiltak og i planarbeid forøvrig skal det gjennomføres risikovurdering for å kartlegge de viktigste risikoforholdene i forhold til høgskolens måloppnåelse. Følgende hovedelementer skal vurderes:

1. Definisjon av risiko, dens sannsynlighet og konsekvens knyttet til høgskolens måloppnåelse
2. Definisjon av risikotoleranse for ikke å nå en bestemt målsetning
3. Identifikasjon av tiltak og kontrollaktiviteter for å redusere risiko
4. Valg av tiltak og kontrollaktiviteter etter en vurdering av kostnad i forhold til nytte for å sikre en fornuftig ressursallokering

---

[2] Forskriftens bokstav *b) "Mål plan og ledelsesforankring* tilsvarer sløyfens punkt 1. Forskriftens bokstaver *c) "Innhenting av dokumentert informasjon om kvalitet i studiene"* og *d) "Analyse, vurdering og rapportering"* tilsvarer sløyfens punkt 3. Forskriftens bokstav *e) "Bruk av kunnskap til kvalitetsforbedring*" tilsvarer sløyfens punkt 4.

[3] Se s. 11, kapittel 11.

4. utgave vedtatt i styret, sak VE 71/11_26.09.2011 CMG/HMI
3. utgave vedtatt i styret, sak 05/08_28.01.2008 BN/VH
2. utgave vedtatt i styret, sak 04/05_28.02.2005 BN/GNL
1. utgave vedtatt i styret, sak 45/04_13.09.2004 Saksnr: 2004-864 Arkivkode: 400 Saksbeh: KAA/EAM/GNL

4.3 Struktur

Strukturen i systemet legger opp til å sikre at den enkeltes rolle og ansvar kommer klart frem. Den skal videre danne en felles ramme for kvalitetsarbeidet på alle nivå i høgskolen og sikre koordinering av kvalitetsarbeidet. Kvalitetssystemet har følgende hovedstruktur:

1. Prinsippdokument, styrende dokumenter, organisasjonskart
2. Prosessbeskrivelser av
    a. Overordnede ledelsesprosesser
    b. Kjerneprosesser (Utdanning - FoU – Samfunnskontakt)
    c. Administrative støtteprosesser

Prosessene beskrives i prosessbeskrivelsesverktøyet *Beste praksis* og har nivåene *prosessbeskrivelse*, *flytdiagram*, *aktivitetsbeskrivelser* og *rollebeskrivelser*. Det skal etterstrebes å komme frem til felles praksis og så langt det er mulig unngå lokale varianter av de viktigste kjerneprosessene.

5 Organisering av kvalitetssystemet

Systemet skal være forankret både i ledelsen ved høgskolen og på de forskjellige nivåer i organisasjonen. I størst mulig grad skal kvalitetsarbeidet foregå innen de ordinære organer og systemer. Det er ledelsens ansvar å påse at arbeidet med kvalitet pågår ved den enkelte avdeling og driftsenhet. Den enkelte avdeling og driftsenhet har ansvar for at underliggende enheter har kvalitetssystemer som er i tråd med gitte rammer.

Kvalitetssystemet er organisert i forhold til følgende nivåer:

5.1 Sentralt nivå - toppledelse

Styret, som overordnet organ, skal føre tilsyn med at kvalitetsarbeidet gjennomføres i henhold til intensjoner og retningslinjer.

Læringsmiljøutvalget er et internt kontrollorgan direkte underlagt styret i forhold til kvalitetssystemet der det omhandler læringsmiljø.

Både toppledelsen ved høgskolen og ledelsen på underliggende nivå har ansvar for å etablere, ta i bruk og vedlikeholde kvalitetssystemet på en slik måte at intensjonene som er lagt til grunn realiseres, og målene for kvalitetsarbeidet nås. Ledelsen har også ansvar for at hensiktsmessige prosesser er tatt i bruk for å oppfylle krav og eventuelt å beslutte forbedringstiltak der det er påkrevd.

Ledelsen har ansvar for å foreta løpende vurdering av hvordan kvalitetssystemet brukes, hvordan det fungerer og hvilke resultater det frambringer. Ressursinnsatsen vurderes i forhold til et forsvarlig nivå. Ledelsen er oppdragsgivere til høgskolens interne revisjonsteam, som har i oppgave å jevnlig evaluere bruk og nytte av høgskolens kvalitetssystem.

4. utgave vedtatt i styret, sak VE 71/11_26.09.2011 CMG/HMI
3. utgave vedtatt i styret, sak 05/08_28.01.2008 BN/VH
2. utgave vedtatt i styret, sak 04/05_28.02.2005 BN/GNL
1. utgave vedtatt i styret, sak 45/04_13.09.2004 Saksnr: 2004-864 Arkivkode: 400 Saksbeh: KAA/EAM/GNL

Kvalitetsarbeidet og den tilhørende evalueringsvirksomhet, dokumentasjon og rapportering er å betrakte som en del av den ordinære virksomheten. Ved behov skal ledelsen revitalisere kvalitetsarbeidet ved å øke bevisstheten og motivasjonen i hele organisasjonen.

5.2.1 Avdelingsnivå – dekan

Kvalitetssystemet på avdelingsnivå skal beskrive avdelingens arbeid med kvalitetsutvikling, deriblant eventuelle lokale tilpasninger av nødvendige prosesser, ordninger og prosedyrer som må til for at man på studieenhetsnivå får til optimale løsninger. Støttefunksjoner på avdelingsnivå ligger innenfor dette.

Dekan har ansvar for å etablere, ta i bruk og vedlikeholde kvalitetssystemet ved egen avdeling på lik linje med toppledelsen. Dekan har også ansvar for å legge til rette for å øke bevisstheten, motivasjonen og engasjementet blant studenter, tilsatte og andre interessenter i egen avdeling.

5.2.2 Avdelingsnivå – studieleder

Den enkelte avdeling bestemmer hvordan underliggende enhet skal beskrive sitt kvalitetsarbeid. Studieleder har ansvar for å sikre at avdelingens kvalitetssystem er tatt i bruk innenfor sine ansvarsområder.

5.3 Støttefunksjoner

Kvalitetsarbeidet er avhengig av at en rekke støttefunksjoner bidrar med sin spesielle kompetanse i den totale virksomheten. De roller som støttefunksjonene skal bidra med, skal være klart definert, både med hensyn til innhold og til den måten de skal samvirke på i forhold til den sentrale delen av kvalitetssystemet.

Ledelsen for disse funksjonene skal følge opp kvalitetssystemet innenfor sine ansvarsområder. Systemet skal beskrive formene for hvordan støttefunksjonene skal evalueres.

6 Medvirkning

6.1 Student

Høgskolens studenter har en spesielt viktig rolle å spille i kvalitetsarbeidet. Som de viktigste ”brukerne” av studietilbud og undervisning og som deltakere i læringsmiljøet ved høgskolen, skal de medvirke i kvalitetsarbeidet på alle nivå. Formene for deltakelse beskrives i organisasjonsoversikt og i flytdiagrammer i Beste Praksis.

6.2 Ansatte

Kvalitet skapes og utvikles ved at de som forestår planleggingen og gjennomføringen av undervisning i vid forstand, bidrar aktivt, ikke bare til å gjennomføre disse oppgavene og forbedre måten de løses på. Det stilles forventninger til den enkelte, knyttet til

vedkommendes rolle, ansvar og myndighet i kvalitetsarbeidet. Det skal fremgå av stillingsbeskrivelser hvilke roller, myndighet og ansvar den enkelte har i prosessen.

De ansattes representanter skal ha reell innflytelse i de prosesser som angår den enkelte eller grupper av ansatte. De ansattes representasjon er regulert i lover, forskrifter og avtaleverk som Hovedavtalen i staten og høgskolens tilpasningsavtale til denne.

7 Kvalitetsutvikling

7.1 Planstruktur

Med bakgrunn i strategisk plan utarbeides en fireårig handlingsplan og årlig aktivitetsplan med budsjett. Høgskolens målsetting og tiltak som gjelder kvalitetsarbeidet skal beskrives i disse planene. Det utarbeides tilsvarende planer på avdelingsnivå.

Høgskolens planer bygger på sektormålene fra Kunnskapsdepartementet, det vil si beskrivelse av mål og tiltak i forhold til ledelsesprosesser, kjerneprosessene (utdanning, FoU og samfunnskontakt) og støtteprosessene.

Det kan i tillegg foreligge andre typer planer f. eks innenfor internasjonalisering, forskning og utvikling, personalpolitikk, likestilling, markedsføring og studentrekruttering der mål og tiltak for kvalitetsarbeidet fremgår.

Alle planer skal inneholde kvalitetsmål og tiltak for å oppfylle målene i strategisk plan. Med bakgrunn i analyser av nøkkeltall og evalueringer skal tiltak innarbeides ved rullering av planene og danne grunnlag for årlige satsinger som nedfelles i aktivitetsplan og budsjett.

7.2 Evalueringer

Studenters evaluering av undervisning og utdanning

Studentevalueringer er en sentral del av tilbakemeldingsmekanismene i kvalitetssystemet. Studentevalueringer er også nevnt i UH-loven § 1-6 som en pålagt del av institusjonenes systemer. Studentevalueringene ved HiØ er organisert på følgende måte:

- Institusjonell evaluering av studiemiljø/utvidet læringsmiljø *(EVA 1).*

Læringsmiljøutvalget gjennomfører hvert år en undersøkelse av studiemiljøene /de utvidede læringsmiljøet i samarbeid med PULS. Rutine for gjennomføring, analyse og oppfølging er nedfelt i *Beste praksis.* Det er ledelsen som er ansvarlig for å følge opp eventuelle svakheter undersøkelsen avdekker. Læringsmiljøutvalget har imidlertid et særlig ansvar for å følge med på både resultat og oppfølging av EVA 1. For å øke svarprosenten for EVA 1 er deler av denne samkjørt med EVA 2 siden 2010. Resultatene fra de to undersøkelsene blir publisert i en årlig felles rapport som presenterer resultater på institusjonsnivå og for de enkelte avdelinger og studieprogram.

- Avdelingsovergripende evaluering av undervisning og læringsmiljø (*EVA 2*).

  Studiekvalitetsutvalget gjennomfører i samarbeid med PULS hvert vårsemester en avdelingsovergripende studentevaluering av undervisning og læringsmiljø, med et standardisert evalueringsverktøy: *Erfaringer med studiet* (EMS); en norsk versjon av *Course Experience Questionnaire* (CEQ) som anvendes hyppig internasjonalt, blant annet i det nasjonale kvalitetssystemet i Australia (Graduate Course Experience). Hvert år deltar om lag 800-900 studenter ved HiØ i EVA 2, og hvert studieprogram skal delta minst hvert tredje år. Rutine for gjennomføring, analyse og oppfølging er nedfelt i *Beste praksis.* Den enkelte dekan er ansvarlig for at EVA 2 gjennomføres, og for å følgje opp eventuelle svakheter som undersøkelsen avdekker. Studiekvalitetsutvalget har imidlertid et særlig ansvar for å følge med på resultat og oppfølging av EVA 2. Resultatene fra evalueringen blir publisert i en årlig felles rapport som presenterer resultater på institusjonsnivå og for de enkelte avdelinger og studieprogram.

- Emneevaluering og lærernes evaluering av egen undervisning (*EVA 3*).

  Det er den enkelte avdelings ansvar å gjennomføre, analysere og følge opp studentevaluering av enkeltemner og programmer slik det er *beskrevet i studieplanen/emnebeskrivelsene for det enkelte studieprogram.*

  Det er også avdelingens og den enkelte lærers ansvar at studentene får gode muligheter til å evaluere den løpende undervisningen. I kvalitetssystemet for HiØ er det en grunnleggende tanke at det primært er på dette nivået studentevalueringer kan bidra til å styrke og utvikle undervisningskvaliteten ved høgskolen, dvs. ved å gi tilbakemeldinger direkte til lærerne om relevante forhold studentene oppfatter som styrker og svakheter ved undervisningen og læringsmiljøet de deltar i. "Evalueringshandboka" av Lauvås og Pettersen (PULS) gir råd og tips om ulike måter å gjennomføre og utnytte studentevaluering av løpende undervisning for å utvikle og styrke studienes didaktiske kvalitet.

Egenevaluering
Høgskolen er pålagt evaluering av egen virksomhet. Med egenevaluering menes institusjonens evalueringer og de vurderinger av utdanningskvaliteten som institusjonen selv gjør. Evalueringene skal analyseres og sammenfattes, og brukes som grunnlag for oppfølging. Oppfølging kan være tiltak i forhold til forbedring og/eller å ta i bruk/formidle god praksis. Alle rutinebeskrivelser i *Beste praksis* avsluttes med egenevaluering av den aktuelle rutinen.

7.3 Avvikssystem

Høgskolen i Østfold har et sentralisert, nettbasert avvikssystem der avvik og tilbakemeldinger skal meldes. Kvalitetsrådgiver i Fellestjenestene er mottaker av avviksmeldingene, og fordeler ansvar for håndtering av disse til riktig nivå i organisasjonen. Et viktig prinsipp for fordelingen av avviksmeldinger er at saker skal løses på lavest mulig nivå.

8 Dokumentasjon

4. utgave vedtatt i styret, sak VE 71/11_26.09.2011 CMG/HMI
3. utgave vedtatt i styret, sak 05/08_28.01.2008 BN/VH
2. utgave vedtatt i styret, sak 04/05_28.02.2005 BN/GNL
1. utgave vedtatt i styret, sak 45/04_13.09.2004 Saksnr: 2004-864 Arkivkode: 400 Saksbeh: KAA/EAM/GNL

På hvert nivå innenfor høgskolens organisasjon skal det være underlagsmateriale vedrørende virksomheten. Høgskolen skal også ha tilgjengelig dokumentasjon for gjennomgang ved ekstern evaluering. Dokumentasjonsmengden skal holdes på et nivå som harmonerer med analyse- og oppfølgingskapasitet. Dokumentasjonen skal:

1. omfatte all utdanning og alle prosesser som er relevant i forhold til studiekvalitet
2. omfatte system for dokumentasjon for kvalitetsarbeidet
3. avdekke sviktende kvalitet
4. sikre kontinuerlig forbedring

Med dokumentasjon menes prinsippbeskrivelse, plandokumenter, kvalitetsrapporter, prosessbeskrivelser, prosedyrer og arbeidsinstrukser samt evalueringsresultater.

8.1 Evalueringsresultater

Hver enhet har ansvar for å se kritisk på egen virksomhet ved å se på resultat og arbeidsmåter i forhold til fastlagte mål. I prinsippet må det være slik at et nivå skal ha full dokumentasjon tilgjengelig, men at bare et selektivt utvalg av dette går videre til overordnet nivå. Overordnet nivå skal imidlertid ha tilstrekkelig dokumentasjon for å kunne føre tilsyn med at rapporteringen er holdbar og vederheftig. Ved uklarhet må overordnet nivå kunne be om ytterligere dokumentasjon. Det skal også utarbeides rutiner for hvilke grader av avvik som skal meldes videre til og behandles på overordnet nivå.

8.2 Øvrig dokumentasjon

All øvrig dokumentasjon skal finnes i eller være tilgjengelig via høgskolens nettbaserte kvalitetssystem. Det nettbaserte systemet skal være åpent for allmennheten.

9 Regler for systemets utvikling og periodisk gjennomgang

Høgskolens kvalitetssystem skal være enkelt i bruk og sikre kvaliteten i viktige prosesser i kvalitetsarbeidet. Gjennomgang av systemet skal danne grunnlag for kontinuerlig forbedring, både av systemet og de prosesser det beskriver.

Grunnlag for evaluering av systemet skal være hvorvidt:

1. prosesser er identifisert og hensiktsmessig beskrevet
2. ansvar og myndighet er tildelt
3. prosedyrer er iverksatt, fulgt og vedlikeholdt
4. prosesser har den effekt som er ønsket

Det skal fremgå av det enkelte nivås beskrivelse hvordan arbeidet skal evalueres. Hvert nivå skal foreta jevnlige evalueringer av systemet i forhold til egne, avdelingenes og institusjonens målsettinger. Dokumentasjon på slik evaluering skal foreligge.

4. utgave vedtatt i styret, sak VE 71/11_26.09.2011 CMG/HMI
3. utgave vedtatt i styret, sak 05/08_28.01.2008 BN/VH
2. utgave vedtatt i styret, sak 04/05_28.02.2005 BN/GNL
1. utgave vedtatt i styret, sak 45/04_13.09.2004 Saksnr: 2004-864 Arkivkode: 400 Saksbeh: KAA/EAM/GNL

Evalueringen av systemet for kvalitet omfatter både systemets strukturelle oppbygging, den dokumentasjon det frembringer og vurderinger av utdanningskvaliteten som institusjonen hhv avdeling selv gjør.

9.1 Internrevisjon

Høgskolen i Østfold har et system for internrevisjon hvis hovedoppgave er å sikre at kvalitetssystemet er gjenstand for jevnlig evaluering og utvikling. Internrevisjonen skal både vurdere om systemet blir brukt og fulgt, men også om systemet i seg selv er hensiktsmessig designet. Tilbakemeldinger fra internrevisjonene er en sentral kilde når kvalitetssystemet revideres.

9.2 Utvalgenes rolle

Ved høgskolen er det flere råd og utvalg som alle har roller i forhold til utvikling og periodisk gjennomgang av kvalitetssystemet. Det er høgskolestyret og ledelsen som vedtar endringer i rutinene i kvalitetssystemet, og utvalgene har en rådgivende rolle. Faste utvalg ved HiØ som er sentrale i forhold til kvalitetssystemets utvikling er:

- *Læringsmiljøutvalget (LMU)* har rolle som høringsinstans og pådriver i saker som gjelder kvalitetssystemets oppbygging knyttet til læringsmiljøet.
- *Arbeidsmiljøutvalget (AMU)* har rolle som høringsinstans og pådriver i saker som gjelder kvalitetssystemets oppbygging knyttet til HMS og personalsaker.
- *Studiekvalitetsutvalget (SKU)* har rolle som høringsinstans og pådriver i saker som gjelder kvalitetssystemets oppbygging knyttet til undervisning og utdanning.
- *Studieadministrativ gruppe (SAG)* har rolle som høringsinstans og pådriver i saker som gjelder kvalitetssystemets oppbygging knyttet til studieadministrasjon.
- *FoU-Utvalget* har rolle som høringsinstans og pådriver i saker som gjelder kvalitetssystemets oppbygging knyttet il FoU-aktivitet.
- *Utvalg for formidling og samfunnskontakt (FOS)* har rolle som høringsinstans og pådriver i saker som gjelder kvalitetssystemets oppbygging knyttet til formidling og samfunnskontakt.
- *Internasjonalt utvalg* har rolle som høringsinstans og pådriver i saker som gjelder kvalitetssystemets oppbygging knyttet til internasjonalisering.
- *Høgskolens klagenemnd* gir gjennom sine vedtak tilbakemeldinger til høgskolen om kvalitet i organisasjonens tolkinger av lovverk og mandat er korrekt utført, og har således en viktig rolle i å korrigere eventuelle mangler i høgskolens rutiner.

10 Årsrapporter

Høgskolen i Østfold har ingen samlet kvalitetsrapport til styret. Organisasjonen finner det mer hensiktsmessig å dele kvalitetsrapporteringen i temarapporter, slik at styret og ledelse får relevant og oppdatert informasjon på de tidspunktene da avgjørelser og tiltak blir utviklet. Høgskolen har følgende kvalitetsrapporter:

- **Inntakskvalitet:** *Trendar i søkjarutviklinga*. Legges frem for styret i oktober/november, i forbindelse med vedtak om hvilke studier som skal utlyses og måltall.
- **Program- og undervisningskvalitet:** *Rapport om EVA 2* (vårsemesteret), *Rapport og planer* (mars).
- **Resultatkvalitet:** *Rapport og planer* (mars).

4. utgave vedtatt i styret, sak VE 71/11_26.09.2011 CMG/HMI
3. utgave vedtatt i styret, sak 05/08_28.01.2008 BN/VH
2. utgave vedtatt i styret, sak 04/05_28.02.2005 BN/GNL
1. utgave vedtatt i styret, sak 45/04_13.09.2004 Saksnr: 2004-864 Arkivkode: 400 Saksbeh: KAA/EAM/GNL

- **Rammekvalitet:** *Rapport om EVA 1* (vårsemester), *Årsrapport fra LMU* (januar/februar).

Tiltak i kvalitetsforbedringsarbeidet skal være planlagt og begrunnet i kvalitative og/eller kvantitative målsettinger, jf kvalitetssløyfen. Rapportene blir skrevet med dette som utgangspunkt, noe som fører til at rapporteringen skal kunne brukes som grunnlag for å utforme tiltak. Rapportene skal også brukes aktivt som grunnlag for årlige planer som aktivitetsplaner med budsjett og eventuelle tiltaksplaner innenfor spesielle områder. Hvert enkelt organisasjonsnivå skal på dette grunnlaget foreta egenvurderinger som danner grunnlag for neste fase i kvalitetssløyfen og for dokumentasjon og rapportering.

4. utgave vedtatt i styret, sak VE 71/11_26.09.2011 CMG/HMI
3. utgave vedtatt i styret, sak 05/08_28.01.2008 BN/VH
2. utgave vedtatt i styret, sak 04/05_28.02.2005 BN/GNL
1. utgave vedtatt i styret, sak 45/04_13.09.2004 Saksnr: 2004-864 Arkivkode: 400 Saksbeh: KAA/EAM/GNL