UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for klinisk odontologi

Det medisinsk-odontologiske fakultet
Kristin Walter

Referanse	Dato
2013/661-KARVA	26.02.2013

Utdanningsmelding 2012 - Institutt for klinisk odontologi

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet siste år

Nytt bygg: kvaliteter og utfordringer ved innflytting

Institutt for klinisk odontologi flyttet inn i nytt bygg august 2012. Flytteprosessen og overtagelsen av nytt bygg med avansert teknologisk utstyr preget undervisningen og læringsmiljøet i betydelig grad gjennom hele høstsemesteret. Både klinisk og teoretisk undervisning ble forskjøvet med flere uker. Tekniske komplikasjoner og manglende teknisk utstyr og en komplisert håndtering av problemene med mange involverte aktører dominerte bildet.

Rapport: Evaluering av nye klinikktider

Instituttet innførte nye klinikktider gjeldende fra studiestart i august 2012. I hovedtrekk innebar endringen en nedkorting av arbeidsdagen for klinikksekretærene, og mindre tid til forelesninger og pauser i den såkalte mellomøkten (tiden mellom formiddagsøkt og ettermiddagsøkt i klinikken).

PUO satte ned en gruppe ved IKO som skulle evaluere hvordan de nye klinikktidene fungerte for studenter, klinikkansatte og forelesere. Gruppen la fram sin rapport 1. februar 2013. I den fremgikk det at både studenter og forelesere var svært misfornøyd med endringen. Det fremgikk også at endringen innebar brudd på Arbeidsmiljølovens regler om HMS (gjeldende også for studenter, jmf. *Læringsmiljøhåndboken 10.2*).

Utvalget vedtok på bakgrunn av rapporten at mellomøkten på 2 timer (11-13) må gjeninnføres og at instituttet i samarbeid med fakultetet og personalavdelingen må se på hvilke alternative løsninger som kan være aktuelle for å få dette til.

Institutt for klinisk odontologi
Telefon 55586560
Telefaks 55586577
post@iko.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Årstadvn. 19
Bergen

Saksbehandler
Karen Valsø Brinch
+47 55 58 67 56

Søknad om spesialistarbeidsplasser

I begynnelsen av høstsemesteret ble det klart at det manglet skjermede, faste kontorarbeidsplasser for spesialistkandidatene ved IKO. Etter en intern diskusjon ble det enighet om å foreslå for MOF en mindre ombygning av lokaler i NOB for å få dette til. IKO har ikke fått noen respons på denne forespørselen til dags dato. I mellomtiden har en fått til en midlertidig løsning som innebærer bruk av ledige kontorer for stillinger som er vakante. En imøteser imidlertid en langsiktig løsning av saken.

Undervisningsevaluering 2012/planer for 2013

Hovedfunn og oppfølging av gjennomførte evalueringer

Evalueringene som er gjennomført i 2012 viser jevnt over godt fornøyde studenter både når det gjelder forelesere, pensum, arbeidsbelastning og læringsutbytte. Studentene svarer likevel ofte at de synes arbeidsbelastningen er til dels stor og at klinikkundervisningen setter store krav til studentene. Svarprosenten ligger på rundt 30-50 % i evalueringene. Emner med negative tilbakemeldinger blir fulgt opp av IKO og PUO.

Instituttet har i 2012 hatt økt fokus på evaluering i form av utbedring av rutiner for emneansvarlige på bakgrunn av *Kvalitetshåndboken*, samt tettere oppfølging av emnerapporter og publisering i Studiekvalitetsbasen.

Studentforum

Når det gjelder studentmedvirkning og evaluering har det vært holdt Studentforum også våren og høsten 2012. Dette er en fast ordning og fungerer som et møtepunkt mellom studenttillitsvalgte på alle kull, instituttledelsen, klinikkledelsen og studieadministrasjonen. Her kan studentene komme med konkrete tilbakemeldinger om deres opplevelser av sterke og svake sider ved undervisningen. Vi ser at studentenes selvorganisering fungerer godt med aktive tillitsvalgte stort sett på alle kull.

Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2013

For 2013 vil det være en målsetting for IKO å få alle fasiliteter og utstyr i nytt odontologibygg på plass, slik at bygget kan utnyttes til fulle. Det vil også være en målsetting å få ny organisasjonsmodell i form av sammenslåing av institutt og klinikk, samt bemannings- og strukturendringer fra Fremtidens fakultet, implementert i organisasjonen på en god og fullstendig måte. For å nå disse målsettingene vil det også være avgjørende at IKO sikrer nødvendig bemanning i tråd med organisasjonsprosjektets skissering.

Arbeidet med å muliggjøre ferdighetstrening gjennom virtuell simulering i undervisningen fortsetter.

På studiesiden vil videreutvikling av kvalitetsarbeidet, arbeidet med evalueringer og vurderinger og ny studieplan for tannpleie være satsningsområder for 2013. Det vil også stå sentralt at man i løpet av våren 2013 jobber sammen med medisin for utvikling av det 1. studieåret ved odontologi i forbindelse med ny studieplan i medisin.

Programutvalg for odontologiske fag
Utvalgets arbeid i 2012

Læringsutbyttebeskrivelser

Programutvalg for odontologiske fag sitt arbeid med læringsutbyttebeskrivelsene har tatt utgangspunkt i studieplan for integrert masterprogram i odontologi fra 2006 og studieplan for bachelorprogram i tannpleie fra 2008. Begge studieplaner inneholdt gode læringsutbyttebeskrivelser i de aller fleste emner og disse samsvarte godt med målet for læringsutbyttebeskrivelsene i det nye kvalifikasjonsrammeverket.

Ved inngangen til 2012 gjensto arbeidet med å oversette alle emnebeskrivelsene til engelsk og publisere dem på UiB sin eksternweb. Alle emnebeskrivelser har blitt oversatt og sendt samlet til språkressurs ved fakultetet. Fagmiljøet godkjente oversettelsen i løpet av høsten og studieadministrasjonen har lagt samtlige inn i FS.

Internasjonalisering

Instituttet har et økende antall studenter som ønsker å dra på utveksling. Det ble derfor arbeidet frem avtale med Descartes University (Paris) og Århus Universitet i løpet av våren 2012. Andre universiteter som har forespurt IKO eller omvendt er: Second University of Naples (Italia), University of Greifswald (Tyskland) og Ege University (Tyrkia). Instituttet legger ned store ressurser i å gjennomarbeide avtaler før de inngås. Et avgjørende punkt om avtaler kan inngås er den kliniske praksisen som våre studenter får tilgang til når de utveksler. Her er kravene høye og studentene skal i størst mulig grad ha tilsvarende mengde praksis i løpet av utenlandsoppholdet som de som er hjemme.

Revisjon av studieplanen for Bachelorutdanningen i tannpleie

Det ble satt ned en arbeidsgruppe som skulle vurdere og foreslå hvordan den kliniske tjenesten ved studiet kunne effektiviseres og organiseres etter økt studentopptak, spesielt med tanke på å oppnå god og tilstrekkelig klinisk praksis innenfor de rammer som nytt odontologibygg kan gi. Arbeidsgruppen skal også se på muligheten for å justere eksisterende studieplan i tannpleie for å innpasse et eget emne for helsefremmende og forebyggende arbeid.

Arbeidsgruppens arbeid hadde som siktepunkt å være fullført i løpet av vårsemesteret 2012 og tidlig nok til at endringene kunne tre i kraft fra og med studieåret 2012/13. På grunn av at leder av bachelorprogrammet sluttet i stillingen 1. februar 2012, har det blitt midlertidig stopp i arbeidet i påvente av nytilsetting.

Hovedfunn og oppfølging av programsensorrapport

Programsensor for odontologiske fag i inneværende periode er professor Jan Olsson fra Gøteborgs universitet.

Programsensors oppdrag for 2012 var å evaluere de biomedisinske basalfagene i bachelorutdanningen for tannpleie og den integrerte masterutdanningen i odontologi. Et særlig fokus for arbeidet var å se på relasjonen mellom den prekliniske og kliniske delen av

studieprogrammene og evaluere programmene opp mot internasjonale forhold/trender i utdanningene.

I rapporten kommer Olsson frem til at en bør få plassert inn flere profesjonsrettede elementer i det første studieåret slik at studentene tidligere får en profesjonsidentitet. Eksempler på slike elementer kan være praktisk kurs i tannmorfologi, klinisk hospitering, testing av manuelle ferdigheter på simulator. Det blir viktig å koordinere innplassering av dette med utarbeidelsen av ny studieplan i medisin.

Vennlig hilsen

Anne Nordrehaug Åstrøm
Instituttleder

Karen Lovise Valsø
seniorkonsulent

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse
2013/661-RAOE

Dato
21.02.2013

Utdanningsmelding 2012 - Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Kort rapport for 2012
Ved Institutt for global helse og samfunnsmedisin (IGS) er emneporteføljen på vel 80 emner, som tilbys studenter på ulike profesjonsstudier, masterprogram og ph.d.- studiet. I tillegg tilbys flere av emnene til en ettårig Erasmus Mundus-finansiert master, pluss masterprogram finansiert under Norads Program for Master Studies (NOMA) der SIH er partner. Noen emner og program er underlagt internasjonale godkjenningsordninger, som TropEd-kursene og Klinisk master i manuellterapi for fysioterapeuter.

Generelt vurderes opptaksrammene som passe, gitt de ressurser og bemanning vi har, men et par fagområder er små og sårbare. Det er god søkning fra internasjonale studenter til de aktuelle masterstudiene (både kvotestudenter og andre). Søknad til masterstudiene fra norske søkere kunne imidlertid vært bedre. Antall søkere er brukbart, men i prosessen faller mange fra og ved oppstart har det vært for få studenter både på fysioterapivitenskap, sykepleievitenskap og genetisk veiledning. Det er tydelig at vi konkurrerer om studenter med andre utdanningsinstitusjoner og det vil bli stadig viktigere å tilby ettertraktete utdanninger av høy kvalitet og/eller med spesiell innretning. Antall søkere til Klinisk master i manuellterapi for fysioterapeuter er svært god.

De fleste masterstudenter følger normalt studieløp, men vi ser en tendens til at flere søker til deltidsstudier der dette er mulig.

Antall ferdige mastergrader i 2012 var:
15 Master i internasjonal helse
4 Master i Oral Sciences
2 Erasmus Mundus-programmet (track 5)
14 Master i helsefag
25 Klinisk master i manuellterapi for fysioterapeuter
5 masterstudenter i farmasi var veiledet fra ISF

Instituttet har en variert bruk av vurderingsformer på sine emner, både mappevurdering,

Institutt for global helse og samfunnsmedisin
Telefon
Telefaks

Postadresse
Postboks 7804
5020 BERGEN

Besøksadresse
Kalfarveien 31
Bergen

Saksbehandler
Randi May Oen
55586199

hjemmeeksamen (både individuell og i gruppe), muntlige presentasjoner og ordinær muntlig og skriftlig eksamen blir benyttet. Det er få stryk på emnene. Studiepoengproduksjonen gikk litt ned i 2012.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet siste år
I perioden har det vært arbeidet med å se på om lærings- og vurderingsformer fremmer og tester læringsutbyttet som er beskrevet. ISFs undervisningsdag hadde dette som tema og faggruppene ble utfordret til å jobbe videre med det.

I medisinstudiet har det vært fokusert på strukturen på undervisningen for 6.årsstudentene i MEDALM - allmennmedisin og MEDSAM - samfunnsmedisin. Det ble høsten 2012 igangsatt et opplegg der forelesningene ble konsentrert mellom kl 8 og 12 (noen tema- og kursdager var lengre). Studentene fikk dermed frigitt tid etter lunsj og fikk mer ansvar for egen læring. Forelesningene ble endret, bl.a prøves det ut et tolærersystem der en ser på både gruppe- og individnivå på utvalgte tema. Flere undervisere omformer deler av forelesninger til gruppearbeid i plenum på løsning av kliniske problemstillinger. Et siktepunkt er å trene studentene klinisk håndtering av teori. Det ble også stilt krav til studentene om å forberede seg til forelesningen. Litteraturlister var tilgjengelig på Mi side. På tross av at opplegget ble godt evaluert, viste det seg å være litt vanskelig å gjennomføre. Studentene var ikke vant til dette, etter mange års studier hadde de innarbeidede helt andre vaner. Forventninger om at alt viktig (les eksamensrelevant) stoff blir forelest, sitter godt i. Både studenter og fagmiljø har imidlertid tro på at dette er riktig vei å gå, så omleggingen fortsetter i 2013. I tillegg vil det legges inn noe ferdighetstrening i form av gruppearbeid på ettermiddagstid.

Evalueringsmøtet for emnet MEDSTA (medisin, odontologi og ernæring) i 2011 konkluderte med at det ville være ønskelig med studentledete kollokvier for oppgaveløsning. Dette ble iverksatt i 2012 og rundt halvparten av de rundt 200 studenten på emnet deltok. Ordningen ble godt evaluert og vi så en liten bedring i karaktersnitt og noen færre stryk.

I emnet MEDTRYGD - trygdemedisin har det vært påbegynt et arbeid med å innføre TBL – teambasert læring. Dette vil starte opp i 2013.

I 2005-planen i medisin hadde emnet MEDINTH – Kurs i internasjonal helse fått en svært ugunstig plassering for A-kullet. Det var umulig å fokusere på dette temaet så tett opp til store avsluttende eksamener. Ved å flytte det frem et semester, har det nå fått en bedre plassering med rom for læring av temaet.

Erfaringer med undervisningsevaluering og planer for dette i 2013
De fleste av våre emner har studentevaluering og vi benytter ulike varianter; papirskjema, evaluering på Mi side, SurveyExact og evalueringsmøter med studenter/tillitsvalgte (både midtveis og til slutt). Evalueringsform må passe til emnet og vi har i 2013 plan om å fortsette med ulike former. Felles er at evalueringen følges opp i faggruppene som vurderer funnene og videreutvikler emnetilbudet.

Instituttet følger også opp emnerapportering i Studiekvalitetsbasen. I 2012 fikk vi vedtatt plan for når de forskjellige emner på master i helsefag og internasjonal helse skal rapporteres. Medisinstudiet (og 1. års fellesemner) hadde vi plan for fra før. Det er litt ulik oppfatning av nytten av denne rapporteringen, sett fra et faglig ståsted. Vi vil imidlertid følge opp planene, men syns at basen er lite tilgjengelig på nett når en ser bort fra lenken som går fra emnesiden i Mi side (som jo er begrenset til de som tar emnet).

Planer for oppretting/nedlegging av undervisningstilbud
Instituttet ser behov for radikal samordning av mastergradsstudiene ved fakultetet. Det store antall programmer og programutvalg bør i størst mulig grad erstattes av en felles mastergrad, for eksempel en «Master of Philosophy in Health Science»-grad med stor grad av modulisering av undervisningen og med forskjellige «tracks» for de forskjellige retningene. Dette ville styrke det faglige arbeidet og sannsynligvis øke kvaliteten på undervisningen. I tillegg ville dette tjene fakultetets egne strategiske interesser mht til konsentrasjon av forskningsinnsatsen og rekruttering til fakultetets forskningsgrupper. Fakultetet bør nedsette en arbeidsgruppe for å utrede dette.

Instituttet har et særlig ansvar for statistikkundervisningen ved MOF og tilbyr flere ulike emner på samme nivå til ulike studieprogram. I 2012 fikk vi i oppdrag fra SU å utvikle et kurs beregnet på masterstudenter ved fakultetet. Emnet skal gå på engelsk. Dette har vært til godkjenning og er planlagt med oppstart høsten 2013. Statistikkundervisning blir da lagt om og fører til endring/nedlegging av noen emner.

Det manglende tilbudet til RAB-studentene er ikke løst, men noe er på plass. Studieretningen kan nå tilby en spesialisering innen yrkeshygiene der instituttet kan tilby fagspesifikke emner (revidert i 2012) og veiledere. Bioingeniører kan også tilbys veiledning knyttet til NOKLUS-miljøet og forskning som foregår der. Spesialisering i yrkeshygiene tilbys også på Master i internasjonal helse og undervisningen foregår på engelsk i et internasjonalt miljø.

Når det gjelder radiografi har instituttet ingen fagspesifikke tilbud, vi har heller ingen vitenskapelig ansatte som har faglig bakgrunn til å være veiledere for radiografstudentene. Det har ikke vært tatt opp radiografer de siste årene og det er heller ikke planlagt høsten 2013. Det er imidlertid stadig henvendelser fra radiografer som ønsker å søke opptak til masterstudiet og det synes viktig at noen ivaretar også denne faggruppen. Dersom UiB/MOF ønsker å opprettholde tilbudet om masterutdanning innenfor radiografi, er det en forutsetning at andre miljøer overtar. Hvis ikke, bør tilbudet for radiografer legges ned, eller en må se på et eventuelt samarbeid om utdanning av denne studentgruppen på masternivå sammen med Høgskolen i Bergen.

Nye emner planlagt i 2013:
HELSTA – Statistikk i helsefaglig forskning
INTH340 – War, violence and health
INTH363 – Nutritional anthropometry
SYKVIT305 – Omsorgsteori og omsorgsforskning

Reviderte emnekoder i 2013:
INTH310A – Introduction to Occupational Health
INTH332A – Preventive Measures of Chemical Factors
INTH333A – Biological factors and climatic conditions
INTH334A – Noise and Vibrations
SYKVIT301 – Livskvalitet- sjukepleie i eit medisinsk perspektiv
SYKVIT302 – Kulturteori og globale perspektiv
SYKVIT303 – Praxeologisk teori og praxeologisk forskning
SYKVIT304 – Hygieneteori og hygieneforsking
SYKVIT306 – Forskingsgruppeseminar og prosjektplan

Nedlagt fra 2013:
NUCLI354 – Statistikk
MEDSTAT1A – Introduksjonskurs i statistikk
ODO-STAT1-B – Statistics I

Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2013

Strategi

Instituttets undervisningsdag våren 2013 vil ha strategi som tema. Vi vil se både på egne studier, emner, samarbeid og integrering på institutt- og fakultetsnivå, men også løfte blikket og diskutere samvirke med profesjonene der ute, Helsenorge og Global helse, og samfunnene ellers. Dette vil sette rammer for prioriterte områder innen utdanningsfeltet kommende år.

SFU

Instituttet tok på slutten av 2011 et initiativ for å utvikle et SFU. Vi har nå etabler TVEPS - Senter for tverrprofesjonell samarbeidslæring i primærhelsetjenesten, der UiB v/Det medisinsk-odontologiske fakultet og Det pykologiske fakultet, Høgskolen i Bergen og Fjell kommune vil være likeverdige partnere. Vi har kjørt en del piloter og er nå inne i 3. semester der profesjonsstudenter samhandler på sykehjem og i skolehelsetjenesten. Prosjektet er til nå et samarbeid mellom MOF (flere institutter) og Psyk.fak, Høgskolen i Bergen og Fjell, Bergen og Bømlo kommuner. På kort sikt ser vi for oss både utvikling av samhandling, pedagogikk og generell kompetanseheving både for student og praksisveileder. I løpet av 2013 planlegger vi å sende en søknad om et mulig SFU lokalisert til IGS. Instituttet er tildelt støtte til søknad i form av PEK-midler for 2013.

Internasjonalisering

Internasjonalisering vil klart være et prioritert område. Vi har en stor portefølje med program og emner som følger Senter for internasjonal helse. Disse må vi videreutvikle og sørge for å opprettholde godkjenningsordningene (f.eks i TropEd-nettverket og Erasmus Mundus). Vi skal også følge opp kvoteprogrammet på oppdrag fra fakultetet. For kvoteprogrammet er det ventet en evaluering mot slutten av året, noe vi er spente på hva det vil innebære.

Det vil også bli arbeidet videre med internasjonalisering innen flere andre områder. På fysioterapivitenskap tilbys våren 2013 et av de fagspesifikke emnene på engelsk for første gang, og det sees på muligheten for å tilby flere emner på engelsk. Det nye statistikkemnet for masterstudenter blir også på engelsk. Det blir mer og mer tydelig at vi konkurrerer om studentene og gjerne på en internasjonal arena. På RAB tilbyr vi spesialisering innen yrkeshygiene på engelsk, sammen med studenter på master i internasjonal helse.

Fellesdelen på master i helsefag

Masterprogrammene på helsefag har to felles emner (fellesdelen) HEL310 - Vitenskapsteori og sentrale helsefaglige tema og HEL320 – Forskningsmetode og –etikk. Disse benyttes også av Logopedi og Helsefremmende arbeid, helsefaglige masterprogrammer ved Psyk. fak. Det har over tid vokst fram et ønske om større grad av integrering mellom emnene, samt at det er et behov for at det blir introdusert fagspesifikke emner tidligere i studiet for mange av studieretningene. Det er også nødvendig å revidere HEL320 nå når statistikk tas ut i et eget nytt emne. Det er en stor utfordring å få til endringer på emner som benyttes av så mange ulike program med til dels ulike utfordringer. Arbeidet er påbegynt og må prioriteres i 2013. For kommende høst blir det en større grad av integrering enn tidligere, men innenfor den studiestrukturen vi har.

Rolv Terje Lie
instituttleder

Randi May Oen
seniorkonsulent

UNIVERSITETET I BERGEN
Klinisk institutt 1

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse
2013/661-SISM

Dato
05.03.2013

Utdanningsmelding 2012, innspill fra Klinisk institutt 1

Vi henviser til innspill til Utdanningsmelding 2012 fra Klinisk institutt 2, som beskriver en felles historie i henhold til nyopprettet institutt fra 1.1.2013, og emnene som undervises ved de to nye instituttene er emner som i 2012 ble undervist på de tidligere 4 kliniske institutt. Som Klinisk institutt 2 (K2) består også Klinisk institutt 1 (K1) av ansatte fra tidligere Gades institutt, Institutt for indremedisin, Institutt for klinisk medisin og Institutt for kirurgiske fag, vi har felles studieadministrasjon med K2 og flere emner med forelesere fra begge institutt.

K1 har ansvar for emner innen den kliniske delen av medisinstudiet, patologi for odontologi- og tannpleierstudenter, og emner på bachelor- og masternivå innen ernæring.
Fordelingen av emner mellom K1 og K2 vises i vedlegget; Emneoversikt for K1 og K2.
Det vil i fremtiden være behov for felles eksamenskomite med ansatte på K2 i forbindelse med eksamen i MEDIND4, 4. kirurgiske blokk.

Innspill til Utdanningsmelding 2012 fra K1 må ses i sammenheng med innspillet fra K2. Videre i denne meldingen er det limt inn bidrag fra tidligere visestyrer for undervisning henholdsvis på Institutt for kirurgiske fag; Torbjørn Jonung, Gades institutt, Harald Wiker og Institutt for klinisk medisin; Gunnar Høvding, som i hovedsak gjelder emner som etter omorganiseringen undervises på K1:

Institutt for kirurgiske fag

1/ Det har varit problem med eftermiddags visitterna. Både studenter och lärare har varit frånvarande. Därför gjorde jag 60% av denna undervisning obligatorisk för att sätta press både på undervisare och studenter. Hur detta har blivit får vi se på denna kulls evalueringar.

2/ Professor Flaaten föreslog på försök en två dagars kurs i anestesi för studenterna. Denna kurs skulle kunna ersätta en stor del övrig undervisning för studenterna. Försöket gjordes under två dagar med ca 25 studenter. Enligt förhandsrapport var detta lyckat. Jag skulle önska formell rapport från anestesi och studenternas evaluering. Denna form av undervisning passar mycket väl in i de planerade ändringarna som skall ske i studieplanen och jag stöder det verkligen.

Klinisk institutt 1
Telefon
Telefaks

Postadresse
Postboks 7804
5020 BERGEN

Besøksadresse
Jonas Lies vei 79
Bergen

Saksbehandler
Siri Smith-Giske
55586342

Vi har på IKF haft obligatorisk evaluering. Detta har gjort det möjligt att jämföra kull till kull. Jag tycker dock att man i framtiden kanske kan göra detta varannan gång. Detta speciellt om vi skall byta databas innan allt fungerar.

Gades institutt

I Patologi har man anskaffet diskusjonsmikroskop som benyttes til gruppeundervisning for å demonstrere tolkning av histologiske snitt. Denne undervisningsformen er godt mottatt av studentene.

Det medisinske fakultetet i Bergen samarbeider med de øvrige medisinske fakultetene i Norge om å lage en felles internettportal for e-læringsressurser med UiO som vert. Tilbudet vil etter planen starte opp i 2013.

FORENKLET UTDANNINGSMELDING 2012 – INSTITUTT FOR KLINISK MEDISIN

Generelle kommentarer vedr. utdanningsvirksomheten ved Institutt for klinisk medisin i 2012

I dagens studieplan har IKMs seksjoner også i 2012 nydt godt av at alle våre fag undervises i sammenhengende og oversiktlige perioder, hvor studentenes arbeidsinnsats i vesentlig grad konsentreres om våre emner. Vi tror dette opplegget har vært av vesentlig betydning for de gode studentevalueringene vi oppnår, noe som sekundært også styrker fremtidig rekruttering til våre fag. Vårt mangfoldige pasientmateriale gir også gode muligheter for å rekruttere interesserte studenter til ulike særoppgaveprosjekter, og på lengre sikt også til mer omfattende forskningsoppgaver innen feks registerforskning.

Samtidig som vi anerkjenner behovet for en studieplanrevisjon som skal rette opp åpenbare svakheter ved dagens studieopplegg, vil vi understreke at velfungerende sider ved gjeldende studieordning i størst mulig grad bør videreføres. Uavhengig av fremtidig studieplanrevisjon vil vår undervisningsmessig hovedutfordring de kommende år være å sikre tilstrekkelig pasienttilgang til undervisningen. Selv om simulerte pasientsituasjoner og ferdighetslaboratorier er gode supplementer, kan dette aldri erstatte reell pasientkontakt, ikke minst med tanke på å sikre studentenes generelle kompetanse mht fremtidig arbeid som lege. God klinisk undervisning av større studentkull vil i økende grad nødvendiggjøre deltakelse av rent sykehusansatte leger i pasientnær smågruppeundervisning, og retningslinjer for disse legenes undervisningsdeltakelse må snarest avklares på overordnet nivå mellom MOF og helseforetakets ledelse.

Undervisningslokaler og undervisningsutstyr

Undervisningsutstyret i auditoriet ved Barneklinikken har hatt store mangler, og er så vidt vites fortsatt ikke er brakt opp på et tilfredsstillende nivå. Øyeavdelingen har også forlengst markert et fortsatt ikke tilfredsstilt behov for fornyelse av sitt audiovisuelle auditoriumsutstyr. Med økende krav til klinisk / pasientnær smågruppeundervisning er mangelen på egnede grupperom i ferd med å bli en alvorlig utfordring for IKMs seksjoner. Dette problemet må finne sin løsning, hvis ikke vil MOFs visjoner og ønsker om ytterligere satsing på slik undervisning vanskelig la seg realisere.

Desentral undervisning / engelskspråklig termin

Utplasseringen i psykiatri er blitt forskjøvet med 1 uke, samtidig som alle studentene får én ukes utplassering i psykisk helsevern for barn og unge. Det er også forberedt en viss organisatorisk omlegging av desentral undervisning i pediatri og obstetrikk /gynekologi.

Både IKM og MOF har som kjent i lengre tid arbeidet med planer om å opprette et engelskspråklig kvinne-barn semester, men dette har foreløpig ikke blitt iverksatt.

Vennlig hilsen

Jarle Rørvik
visestyrer for undervisning
på Klinisk institutt 1

Siri Smith-Giske
seniorkonsulent

UNIVERSITETET I BERGEN

Klinisk Institutt II

Utdanningsmelding 2012 Klinisk Institutt II

Klinisk institutt II (K2) ble opprettet 01.01.13 og har felles studieadministrasjon med Klinisk institutt I (K1). K2 underviser omfatter fagområder fra tidligere Institutt for indremedisin, Institutt for klinisk medisin, Gades institutt og Institutt for kirurgiske fag, og rapporten baseres på de innspill som er mottatt fra tidligere visestyrere ved disse instituttene. De to nye kliniske instituttene (K2 og K1) har til sammen ansvar for 83 emner, og K2 har ansvar for undervisningsemner innenfor studieprogrammene for farmasi, medisin og odontologi. Fordeling av emneansvar fremgår av (lenke til dokument med emneansvarsoversikt).

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet

- Studentopplæring i elektronisk pasientjournal system (DIPS) er innført i MEDIND1 for å sikre at medisinerstudentene har nødvendig bakgrunnskunnskap ved oppstart av klinisk undervisning på Haukeland Universitetssykehus
- Studentbasert opplæring i generell klinisk undersøkelsesteknikk er innført i MEDIND1
- Læringsutbyttebeskrivelser er utarbeidet for alle emner på norsk og engelsk.
- Liste over anbefalte lærebøker for fagområdet indremedisin/reumatologi/onkologi/geriatri er revidert.
- Sammenheng mellom undervisning som blir gitt og læringsutbyttebeskrivelsene var hovedfokus på heldags eksamens- og undervisningsseminar ved IFI
- PUM nedsatte arbeidsgruppe for å se på samordning av undervisning i MEDKIR1 og MEDIND1 på HDS. Saken er ikke ferdig utredet, men problemer med organisering og avvikling av undervisning i MEDKIR1 er avdekket.
- I patologi har man anskaffet diskusjonsmikroskop som benyttes til gruppeundervisning for å demonstrere tolkning av histologiske snitt. Denne undervisningsformen er godt mottatt av studentene.

Erfaringer med undervisningsevaluering

- Vi er i ferd med å standardisere undervisningsevaluering, slik at alle emner skal bruke SurveyXact. Pilotprosjekt ble gjennomført ved evaluering av MEDIND2 høsten 2012. Målet er kontinuerlig studentevaluering av alle emner som redskap for kontinuerlig undervisningsforbedrende arbeid. Evalueringen er anbefalt, men ikke obligatorisk for studentene.

Planer for oppretting/nedlegging av undervisningstilbud

- Plan for oppretting av emne om galenisk farmasi er under arbeid.
- Farmakologiundervisning for farmasistudenter og odontologer som er utdannet i utlandet er gjennomgått og forbedret undervisningstilbud utarbeidet.
- Teoretisk undervisning i anestesi ble kondensert til et 2 dagers kurs. Det gjenstår å evaluere endringen.

- Samundervisning i farmasøytisk mikrobiologi og immunologi (FARM270) og medisinsk mikrobiologi og immunologi (MEDMBI) er opphørt fra høsten 2011. Ny spesialisert pensumbok og utvidet undervisningstilbudet i FARM270 er innført. Emnevalueringen ga positive signaler, og eksamensresultatet er forbedret.

Prioriterte områder inne utdanningsfeltet i 2013

- Pilotprosjekt for pasientevaluering av medisinerstudenter er under utarbeiding
- Oppfølging av prosjekt for samorganisering av undervisning i medisin og kirurgi på HDS
- Fullføre standardisering av undervisningsevaluering
- Innføring av engelsk språklig mor-barn termin
- Standardisering av oppstartmøter med studentene i hver termin
- E-læring
- Få til et godt og effektivt samarbeid med felles studieadministrasjon og studieledelsen ved K1

Bergen 22.02.13

Eva Gerdts
Visestyrer for undervisning K2

Postadresse:
eva.gerdts@helse-bergen.no
Hjerteavdelingen
Haukeland Universitetssykehus
5021 Bergen

Telefon:
55975000/55972170

Telefax:
55975150

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for biomedisin

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Dato

Innspill til Utdanningsmelding 2012 fra Institutt for biomedisin

Vi viser til brev datert 21. januar 2013, der institutter og programutvalg blir bedt om innspill til Utdanningsmelding for MOF 2012. Det bes konkret om å rapportere kort for 2012, samt komme med innspill på studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak, erfaringer og planer for undervisningsevaluering, planer for oppretting/nedlegging av undervisningstilbud og prioriterte områder innen utdanningsfeltet.

Kort rapport fra 2012

- Etablering av Forum For Emneansvarlige (FFE)

  FFE ble etablert i løpet av 2012 som erstatning for EEU. I motsetning til EEU er ikke FFE et vedtaksorgan, men er ment å være en arena for diskusjoner og informasjon for alle emneansvarlige ved instituttet. Vi gjennomførte to møter i løpet av 2012.

- Internasjonalisering

  I løpet av 2012 tok vi imot 20 internasjonale utvekslingsstudenter som kom for å ta emner eller hospitere på lab (fra 3-12 måneder). Dette er en økning fra 2011 hvor vi tok imot 12 utvekslingsstudenter, og en liten økning fra 2010 da vi tok imot 18 studenter.

  Programutvalget i medisinsk biologi, som blir administrert av IBM, inngikk en Erasmusavtale med Karolinska Institutet, i desember 2012.

  I løpet av 2013 vil vi vurdere muligheten for å opprette en ny Erasmusavtale med Université Claude Bernard – LYON 1, hvor vi allerede har et etablert forskningssamarbeid.

  Vi fortsetter arbeidet med Norhed programmet og har i 2013 fått såkornmidler for å utarbeide en søknad med Makerere Universitetet i Uganda (og samarbeidspartnere).

- Veiledning av studenter

Institutt for biomedisin
Telefon 55 58 63 55
Telefaks 55 58 63 60
post@biomed.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Jonas Lies vei 91
Bergen

Saksbehandler
Maren Stallemo
55 58 64 40

Vi har i 2012 uteksaminert 22 mastergradskandidater på medisinsk biologi, dette er en fordobling fra 2011. I tillegg hadde 6 avsluttende masterstudenter i farmasi, 2 masterstudenter i nanoteknologi og 2 masterstudenter i Oral Health sin hovedveileder ved instituttet.

2 forskerlinjestudenter med veiledning ved instituttet fullførte i 2012.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet siste år

Instituttet har startet på arbeidet med utvidelse og større oppgradering av Powerlab til bruk i fysiologikursene. Målet er at alle laboratoriekursene skal være digitalisert på den samme plattformen. Dette er ressurskrevende investeringer både økonomisk (innkjøp) og tidsmessig (installasjon og kompetanseheving).

Erfaringer med undervisningsevaluering og planer for dette i 2013

Instituttet gjennomfører evalueringer hvert semester på alle emner. Evalueringen skjer hovedsakelig elektronisk via Mi side, men enkelte emneansvarlige velger også å gjennomføre en muntlig evaluering og/eller evaluering på papir.
Svarprosenten på evalueringer via Mi side er generelt lav, det blir i flere tilfeller sendt purringer på e-post til alle studenter med lenke rett til evalueringen. Et tiltak som har vært diskutert for å få opp svarprosenten er rutinemessig utsending av e-post til alle studentene på et emne etter det er avsluttet.

Instituttet ber ellers om emnerapporter fra alle emneansvarlige etter semesteret er avsluttet. Vi har dermed en hyppigere rapportering enn det UiB krever (hver tredje gang et emne går). Rapportene blir fulgt opp på undervisningsmøter på instituttet og/eller sendt til aktuelle programutvalg.

Planer for oppretting/nedlegging av undervisningstilbud

- Instituttet overtok i 2012 ansvaret for TPBAKBK og TPBAFYS fra IKO. All undervisning i disse emnene gis nå fra IBM.
- Bachelorstudentene i ernæring vil fra og med høsten 2013 følge FARM150 og FARM260 i stedet for BIOBAS. Endringen er fattet i samråd med programutvalget i ernæring.
- NUTRKRO er lagt ned og erstattet av to nye emner, NUTRANA og NUTRFYS. Innholdet er det samme.
- BMED310 er overtatt av MOF, dvs at undervisningen i dette emnet, som tidligere er gitt av Senter for vitenskapsteori, nå skal gis av MOF. Emnekoden ligger på IBM, men underviser vil komme fra IGS.

Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2013

Prioriterte områder for 2013 vil knytte seg til ny studieplan i medisin og ny studieplan i farmasi.

Administrasjonen på IBM er ellers, etter omorganiseringen, dimensjonert for drift, og planlegging av nye tiltak innenfor studiekvalitets- eller læringsmiljø vil derfor måtte holdes på et minimum.

Rolf K. Reed
Instituttleder

Oddveig Åsheim
Administrasjonssjef

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Det medisinsk- odontologiske fakultet

Referanse
2013/661-RAOE

Dato
22.02.2013

Utdanningsmelding 2012 - innspill fra programutvalg i helsefag

Årsrapport PU helsefag

Oppfølging av sensorrapporten frå 2011:

Programsensor skriv i rapporten at ho vil arbeide vidare med oppfølging av arbeidet med RAB-faga. Ein komité fekk i oppgåve å vurdere og godkjenne vidareutdanningar for radiografar og bioingeniørar ved HiB som kan inngå i studieretninga. Dette arbeidet vart ferdigstilt i 2012, med fleire emne godkjent på masternivå. Oppfølging av dette vil også gå i 2013. Ho ville også følgje nøye opp dei emnene som kun brukar interne sensorar ved eksamen. Dette vart gjort på Solstrand i oktober. Der hadde Programutvalet og Programsensor dialog rundt bruk av interne sensorar. Regelverket er følgt i forhold til bruk av interne sensorar ved alle emne i programmet. Visse justeringar i høve til emnebeskrivingane var likevel nødvendige.

Programutvalet har hatt fokus på internasjonalisering. På Solstrand i månadsskiftet oktober/november 2011 såg representantane i PU for seg å undervise enkeltemne på engelsk som kan vere aktuelle også for internasjonale studentar og for studentar frå samarbeidsinstitusjonar. Frå våren 2013 vil faggruppe for fysioterapi tilby emnet FYST333 på engelsk.

Programutval for helsefag diskuterte om det kunne vere mogeleg å opprette eit nytt studium i Public Health, og om dette var noko Programutvalet vil satse på. Dette har ikkje vore aktuelt no, men kan bli aktuelt på eit seinare tidspunkt.

Programutvalet ville revidere felles studiedel (HEL310 og HEL320), med tanke på struktur og dels og innhald. Det vart hausten 2012 oppnemnt ei arbeidsgruppe som har sett på dette. Programutvalet var i oktober på seminar på Solstrand der dette vart diskutert. Dette arbeidet vil fortsette også i 2013.

Institutt for global helse og samfunnsmedisin
Telefon
Telefaks

Postadresse
Postboks 7804
5020 BERGEN

Besøksadresse
Kalfarveien 31
Bergen

Sakshandsamar
Randi May Oen
55586199

Studieretning for RAB-fag: Kun bioingeniørar vart teken opp ved studieretninga hausten 2012 så lenge komiteen som vurderte vidareutdanningar ved HiB var i arbeid. Instituttet har heller ikkje fagspesifikk rettleiingskapasitet for radiografane på det noverande tidspunktet, og er avhengig av samarbeid med Institutt for Kirurgiske fag og /eller radiografutdanninga ved HiB for å kunne tilby radiografar masterutdanning. Sjølv om det nå er mogeleg å velje fagspesifikke emne innan radiografi på masternivå, er det ennå uavklart korleis rettleiing av radiografar skal ivaretakast. Radiografar vil difor ikkje få tilbod om opptak til masterprogrammet i 2013.

Faggruppe for Arbeidsmedisin tilbyr frå 2012 RAB-studentane spesialisering i yrkeshygiene. Programutvalet har kvalitetssikra emneval i studieløpet i forhold til dette. 1 student vart teken opp til spesialiseringa i yrkesmedisin hausten 2012.

Sensorrapporten 2012, plan for oppfølging av denne og fokusområde for 2013:

Programsensor deltok i felles fagseminar for Programutval i helsefag 1.-2. oktober. Der var hovudfokus eksamensordningane og revisjon av felles studiedel.

Programsensor bad på førehand om oversikt over eksamensordning for dei ulike emnene – då med særleg tanke på emne som ikkje brukar eksterne sensorar. Programsensor konkluderte med at eksamensordningane, og bruk av interne sensorar er i henhold til retningslinjene for UiB og MOF.

Programsensor vil i 2013 ha fokus på emneevaluering, og at emne blir evaluert minst kvart 3. år.

Programevaluering:

I 2012 er følgjande emne evaluert:

Vår 2012: FYST333 og MANT311 (haust2011)

Haust 2012: MANT312, MANT395, HEL310 og HEL320 (dei to siste er fortsatt i ein revisjonsprosess)

Studieprogrammet MAMD-MANT – klinisk masterstudium i manuellterapi for fysioterapeutar vart evaluert haust 2012 (kull 6 avslutta studiet).

I 2013 er det planlagt følgjande evaluering:

Vår: FYST331, FYST332, FYST333

GENV331, GENV332

SYKVIT301, SYKVIT303, SYKVIT304, SYKVIT305, SYKVIT306

MANT301A, MANT302A, MANT305A

Haust: FYST395, SYK395, RAB395, MANT311

Det er planlagt programevaluering for følgjande studieprogram: MAMD-FYST – Fysioterapivitskap, MAMD-SYK – Sjukepleievitskap og MAMD-RAB – RAB-fag.

Programutvalet vil sjå på struktur og innhald i felles studiedel (HEL310 og HEL320). Det er oppretta eit emne i statistikk på 5 studiepoeng som skal erstatte statistikken i HEL320.

1. februar 2013 var heile staben som underviser i emnene samla for ein gjennomgang av opplegget slik det er no, samt diskutere dei ulike forslaga til revisjon som no ligg føre. Dei mest sentrale tema i revisjonsarbeidet vart diskutert, det vil seie ynskje om større integrasjon mellom dei to emnene, samt ynskje om fagspesifikke emne tidlig i studieløpet for alle studieretningar/studiar. Seminaret enda ut med ei oppsummering av ståstaden for kvar studieretning/studium. Vidare arbeid inneber revisjon på kort sikt, det vi seie for hausten 2013, som ikkje kan innebere store endringar i struktur og innhald. Denne må falle ned på PU møtet i februar. Hausten 2013 må alle studentane ha eit tilbod – det er særleg studieretningane Logopedi og klinisk master i manuellterapi for fysioterapeutar som er sårbare i forhold til dette. Ein større revisjon er difor noko ein må bruke tid på.

Venleg helsing

Målfrid Råheim
Leiar, PU helsefag

Kirsti Nordstrand
førstekonsulent

UNIVERSITETET I BERGEN
Det medisinsk-odontologiske fakultet

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse	Dato
2013/661-GURAK	22.02.2013

Utdanningsmelding 2012 - innspill fra programutvalg for ernæring.

Programutvalget for ernæring har i 2012 hatt 7 møter og to dagssamlinger.
Følgende har vært fokusområder i 2012.

Læringsutbytte - engelsk
Utvalget har i 2012 lagt ned en stor innsats i arbeidet med å få engelske emnebeskrivelser med læringsutbyttebeskrivelser til alle emner. Det ble tatt utgangspunkt i de norske emnebeskrivelsene, og de fleste emneansvarlige skrev sine egne engelske versjoner. Programbeskrivelsene ble også oversatt og publisert. Alle engelske tekster ble deretter språkvasket før de ble publisert på UiBs nettsider. Programutvalget mener at programbeskrivelsene slik de foreligger i dag er for knappe, og skal bruke våren 2013 på å forbedre disse.

Frafall / revisjon av studieplan
PUE leverte en frafallsrapport i januar 2012. I rapporten fremkom det forslag til forbedringer og endringer av studieplan, for å styrke ernæringsfokuset og hindre frafall. Utvalget har tatt rapporten med i sitt arbeid med revisjon av studieplan på bachelorprogram for human ernæring.
PUE vedtok i desember 2012 at emnet BIOBAS tas ut av bachelorløpets første år, og erstattes med biokjemi og molekylær cellebiologi i sam-undervisning med farmasistudenter. Det skal også opprettes et nytt ernæringsemne i andre semester. Arbeidet med det nye emnet er ikke avsluttet.
Våren 2012 vedtok programutvalget endringer i bachelorprogrammets tredje år. Nytt er at det skal skrives en bacheloroppgave på ti studiepoeng og at hospitering ble skilt ut som eget emne. Andre emner ble redusert for å gjøre rom for dette på studieplanen.

Internasjonalisering

Programutvalget ønsker å få flere utreisende og innreisende studenter på sine studieprogram. Høsten 2012 var 3 studenter ved University of Queensland. Det var også en innreisende student fra Finland. Det ble opprettet en ny erasmusavtale med Halle-Wittenberg våren 2012, og det ser ut til at denne kan blir brukt i løpet av 2013. Foreløpig reiser

Det medisinsk-odontologiske fakultet	Postadresse	Besøksadresse	Saksbehandler
Telefon 55582086	Postboks 7804	Jonas Lies vei 79	Guro Akre
Telefaks 55589682	5020 Bergen	Bergen	55582535
post@mofa.uib.no			

ernæringsstudenter heller på bilaterale avtaler til USA eller Australia, og PUE må jobbe med å promotere erasmusavtalene fremover.

Master human ernæring og forholdet til programsensor
Programsensor i 2012 var Ingunn Bergstad fra Universitetet i Oslo. I 2012 ble hun bedt om å se nærmere på master i human ernæring generelt, og spesielt på opptaksgrunnlaget for masteren. Programutvalget vedtok i april 2012 endringer i opptakskriterier som ble brukt ved opptaket våren 2012.
I desember 2012 arrangerte programutvalget en halvdagssamling for emneansvarlige på master i human ernæring. I denne anledning ble det utarbeidet en evaluering av masterprogrammet. Her ble samtlige som har bestått graden gitt anledning til å komme med tilbakemeldinger som sine erfaringer med studiet, og dets relevans i yrkeslivet.
Det ble også arrangert et heldagsseminar for programutvalget og alle emneansvarlige på de tre studieprogrammene, hvor studieplansendringer og praksis i studiene var fokuset. Videre ble evalueringen av master i human ernæring også presentert her.

Programsensor deltok på disse to samlingene, og samarbeidet med programsensor har fungert godt i 2012.
PU har også vedtatt at alle valgemner på masternivå skal være tilgjengelig for studenter fra begge masterprogram. Dette ble realisert i vårsemester 2013, og mange valgemner har god blanding av studenter fra begge studieretninger. Målet er å forbedre kommunikasjonen og kontakten mellom studentene i begge masterretninger, noe programutvalget har sett som ønskelig.
I studieåret 2012/2013 ble det opprettet et midlertidig statistikkemne for masterstudenter på human og klinisk ernæring. PUE støtter fakultetets arbeid med å opprette felles statistikkemner på masternivå, og ønsker å tilby dette for masterstudentene neste studieår.

Avslutningsseremoni
Det ble arrangert avslutningsseremoni for avgangskullene på master i klinisk ernæring og master i human ernæring i september. Arrangementet var vellykket, men kommunikasjonen med arrangementskomiteen i forkant var ikke god nok. Administrasjonen skal derfor gå tettere inn i samarbeidet kommende år.

Utfordringer
Det har vært et en del frafall på utvalgsmøtene. I forbindelse med ny instituttstruktur ved fakultetet ble sammensetningen vurdert. Det er viktig at utvalget består av medlemmer som er reelt interessert i ernæringsfeltet.

Det har i løpet av året vært utfordringer på å finne tilstrekkelig med undervisingskrefter på ulike ernæringsemner. Programutvalget vil jobbe for at det opprettes undervisningsstillinger tilknyttet ernæring med fokus på ernæringsbiokjemi og klinisk ernæring, for å dekke det økende behovet.

Vennlig hilsen

Jutta Dierkes
Leder, programutvalg for ernæring

Guro Akre
førstekonsulent

UNIVERSITETET I BERGEN
Det medisinsk-odontologiske fakultet

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse	Dato
2013/661-GURAK	22.02.2013

Utdanningsmelding 2012 - innspill fra programutvalg for farmasi

Programutvalget har hatt fire møter i 2012, og har hatt følgende fokusområder:

Læringsutbyttebeskrivelser, engelsk
PUF har jobbet med engelske oversettelser av læringsutbyttebeskrivelser, både på emne- og programnivå. Dette var en videreføring av arbeidet med læringsutbyttebeskrivelser som ble gjennomført i 2011, og informasjonen er gjort tilgjengelig for studentene på eksternweb og på Mi side, i henhold til fakultetets krav.

Evalueringer
Emneansvarlige på de enkelte institutter gjennomfører jevnlige evalueringer av enkeltemner på farmasistudiet og presenterer disse fortløpende for PUF. Ettersom farmasistudiet er tverrfakultært er det viktig å se på helheten i studiet, og derfor gjennomføres det også evalueringer av hele semestre samlet. PUF ser nytten av semesterevalueringene, og ønsker å satse på denne løsningen også i kommende år. PUF ser gode resultater av å evaluere alle emnene i et semester samlet, og å kalle inn til et felles evalueringsmøte der studenter, relevante undervisere og ledelsen ved Senter for farmasi deltar.
PUF planlegger også en faglig gjennomgang av farmasistudiet for å avdekke overlapp og eventuelle hull i læringsutbyttene. Dette vil etter planen bli arrangert våren 2013.

Master for reseptarer
Masterprogrammet i farmasi for reseptarer har de siste årene hatt en nedgang i antall søkere, noe det er grunn til å anta at hovedsakelig skyldes at Universitetet i Tromsø tilbyr en toårig masterpåbygning, mens UiBs påbygning er treårig. PUF gikk derfor inn for å avvikle masterprogrammet i farmasi for reseptarer. Fakultetsstyret ved MOF gikk også inn for avviklingen, og Universitetsstyret fatter det endelige vedtaket våren 2013. Det vil ikke bli gjort noe opptak til master i farmasi for reseptarer i 2013.

Masteroppgaver
I løpet av 2012 diskuterte PUF fordelingen av resultatmidler i forbindelse med masteroppgaver avlagt på to ulike fakultet og funnet en løsning.
Det har også blitt utarbeidet nye retningslinjer for masteroppgaver i farmasi.

Det medisinsk-odontologiske fakultet	Postadresse	Besøksadresse	Saksbehandler
Telefon 55582086	Postboks 7804	Jonas Lies vei 79	Guro Akre
Telefaks 55589682	5020 Bergen	Bergen	55582535
post@mofa.uib.no			

Omlegging til 3+2- ordning
Profesjonsrådet for farmasi (under UHR) er i gang med å planlegge nasjonal omlegging for alle farmasistudier til 3-årig bachelor og 2-årig master. Det nasjonale arbeidet med beskrivelse av læringsutbytte for hhv. bachelor- og mastergrad ventes sluttført høsten 2013, så det lokale arbeid kan påbegynnes. Etter planen skal det vært nye studieplaner som kan tre i kraft fra høsten 2015. Lone Holst sitter i profesjonsrådets komite for «3 +2» og følger dette arbeidet for UiBs sin del, og PUF ser det naturlig å følge profesjonsrådets anbefalinger.

Alumniarrangement
Det ble arrangert et vellykket alumniarrangement 15.9.2012, hvor femti tidligere studenter deltok og kom med interessante innspill. David Wright fra University of East Anglia, Norwich, UK holdt et inspirerende foredrag om farmasiutdanning. Neste alumniarrangement planlegges i 2014.

Utveksling og internasjonalisering
Det har vært lite ordinær utveksling på farmasistudiet. Studentene har hatt et obligatorisk semester ved University of East Anglia i Norwich, og derfor har ikke det ikke vært behov for utvekslingstilbud tidligere. Når denne avtalen opphører f.o.m. høsten 2015, oppstår det et økt behov for å kunne reise på utveksling. PUF vil jobbe med å opprette avtaler i fremtiden. I mellomtiden har farmasistudenter anledning til å søke utveksling gjennom UiBs åpne avtaler, og til å finne relevante masterprosjekter i utlandet.

Programsensor
Samarbeidet med programsensor har fungert godt. Han har tatt del i arbeidet med utlysning av stillinger i galenisk farmasi og farmasøytisk fysikalsk kjemi, og til å vurdere søkere til farmasøytiske forskningsmidler. Han skulle også delta på almunidagen, men ble forhindret pga sykdom. Avtalen med programsensor Sverre Arne Sande gikk ut ved utgangen av året 2012. Jo Klaveness ble oppnevnt som ny programsensor for farmasi for perioden 01.01.2013 – 31.12.2015, og vil være sentral i det videre arbeidet med galenisk farmasi ved UiB. Avtalen med ny programsensor baserer seg på oppgaver beskrevet i Handbok for kvalitetssikring av universitetsstudia.

Vennlig hilsen

Lone Holst
Leder, programutvalget for farmasi

Guro Akre
førstekonsulent

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Referanse
2013/661-RAOE

Dato
22.02.2013

Utdanningsmelding 2012 - innspill fra programutvalg i internasjonal helse

Kort om utvalgets arbeid

Studieprogrammene Master i internasjonal helse og Master i Oral Sciences har fulgt samme opplegg som tidligere. Høstens emner er vesentlig fulgt av studenter som tas opp til masterstudiene, men noe tilbys også i samundervisning med andre studieprogram på fakultetet. Vårens emner tilbys bredt til studenter innenfor TropEd-nettverket, Erasmus Mundus- finansierte studenter, Norads Program for Master Studies (NOMA), egne masterstudenter og øvrige norske og internasjonale studenter.

Flere av emnene og programmene er underlagt internasjonale godkjenningsordninger, som TropEd-kursene og Erasmus Mundus-graden.

Det har vært god søkning til både emnene og de aktuelle programmene (både fra kvotestudenter og andre). Generelt vurderes opptaksrammene som passe, gitt de ressurser og bemanning vi har.

Uteksaminerte kandidater i 2012:
15 Master i internasjonal helse
4 Master i Oral Sciences
2 Erasmus Mundus-programmet (track5)

Revidert emne 2012
ODO-STAT1-B Statistikk

Nye emner i 2013:
INTH363 - Nutritional anthropometry
INTH340 – War, violence and health

Institutt for global helse og samfunnsmedisin
Telefon
Telefaks

Postadresse
Postboks 7804
5020 BERGEN

Besøksadresse
Kalfarveien 31
Bergen

Saksbehandler
Randi May Oen
55586199

Reviderte emner i 2013:
INTH310A - Introduction to Occupational Health
INTH332A - Preventive Measures of Chemical Factors
INTH333A - Biological factors and climatic conditions
INTH334A - Noise and Vibrations

I tillegg har det vært mindre justeringer på eksisterende emner (som INTH301 og INTH323A).

Programutvalget arrangerte i februar 2012 en «Mini Annual Education Day (beskrevet under). I tillegg har PU hatt 5 ordinære møter. PU har nedsatt en egen opptakskomite til å stå for opptaksarbeidet.

Studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak som har hatt særlig oppmerksomhet siste år

Programutvalget arrangerte i februar 2012 en «Mini Annual Education Day». Her ble det satt fokus på faglige styrker, hvilke tema som må få mer plass og hvordan reorganisere og integrere.

Dette ble beskrevet som;
Aims:
- *Main aim is to re-enforce what we are good at i.e. education on research-methodological issues*
- *Additional aim is to have some more education on health system management / policy*

Strategy:
- *Give more room to qualitative methods*
- *Give more room to teaching data-analytical skills*
- *Increase lecturing on health policy issues*

Noen mindre justeringer ble foretatt i 2012 (bl.a. nytt opplegg i statistikkemnet), men øvrige endringer vil ta tid.

For å følge opp emnerapportering i Studiekvalitetsbasen, har programutvalget i 2012 vedtatt plan for når de forskjellige emner på master i internasjonal helse skal rapporteres. De første emnerapportene ble skrevet og lagt i basen i 2012.

Programevaluering- hva er gjort i 2012 og planer for 2013

Det har ikke vært gjennomført en evaluering av programmet som helhet i 2013. Dette vil det bli satt fokus på i 2013 i tillegg til evaluering av enkeltemner.

Prioriterte områder innen utdanningsfeltet i 2013

I 2013 vil oppfølging av Mini Annual Education Day bli prioritert. Det må også fokuseres på reakkreditering av emner i TropEd-nettverket.

Det må utvikles et mindre emne (1 studiepoeng) for å ivareta nødvendige elementer som ikke vil bli undervist i det nye felles statistikkemnet *HELSTA – Statistikk* som starter høsten 2013 for alle masterstudenter ved MOF. Dette gjelder data-analytical skills som inngår i dagens emne i statistikk.

Jan Van den Broeck
Leder, PU internasjonal helse

Randi May Oen
seniorkonsulent

Rapport fra Programutvalg for medisin (PUM) 2012 –

innspill til Utdanningsmeldingen

Sak 02/13 på møte i Programutvalg for medisin 13.02.13

Utvalgets arbeid i 2012

Programutvalg for medisin har i 2012 hatt 7 ordinære møter og 1 temamøte, og utvalgets arbeid kan i hovedsak deles i fire kategorier;

1. Videreutvikling av arbeidet med læringsutbytte (faglig videreutvikling)
2. Studieplanendringer med implikasjoner for samarbeidspartnere
3. Studentenes læringssituasjon/læringsmiljø
4. Internasjonalisering

Som oppfølging av arbeidet med læringsutbyttebeskrivelser fra 2010/11 oppsto drøftinger av hvordan kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse blir fulgt opp mellom de ulike emnene i studieplanen. Fra starten av den kliniske delen av studiet ble det – på initiativ fra fagmiljøene – sett på hvordan et tettere samarbeid mellom kirurgi og indremedisin kunne gjennomføres. En arbeidsgruppe kom i første omgang med planer for integrering av faglig opplegg på Haraldsplass.

Studieplanendringer som har blitt behandlet i PUM er omlegging av psykiatri utplassering (obligatorisk uke med barne- og ungdomspsykiatri integreres), endring av desentral 2 (omgruppering av perioden med obst/gyn og pediatri) innspill om endring av undervisningen i geriatri, forslag til læreplan i akuttmedisin (fra Bergen Akuttmedisinske Studentforening - BAMS) og etablering av utdanningspost ved Kirurgisk avdeling. Læringsutbytte for særoppgaven kom også på plass i løpet av året, i tillegg til at særoppgavekomiteen fikk et revidert mandat. Flere av disse sakene må også følges opp videre, også i relasjon til arbeidet med ny studieplan i medisin fremover. Det gjelder særlig læreplanen i akuttmedisin og undervisningen i geriatri.

Saker som direkte berører studentenes læringssituasjon har vært drøftet som oppfølging av studentenes trivselsundersøkelse, lagt frem for PUM i oktobermøtet - ved Mental helse-gruppen i Medisinsk fagutvalg. Undersøkelsen aktualiserte manglende individuelle tilbakemeldinger på prestasjoner og respons på profesjonsutvikling i studiet, og i etterkant ble det utarbeidet et mandat for en arbeidsgruppe som jobber med en skisse for iverksetting av kliniske mentorgrupper i inneværende studieplan. Dette arbeidet vil følges tett av PUM også i året som kommer.

Dagens studieplan i medisin gir utfordringer for internasjonalisering, og programutvalget har tatt opp til drøfting hvordan tilrettelegging for utvekslingsopphold kan ivaretas. Som hovedprinsipp har PUM presisert at det må legges til rette for lokale løsninger for å ivareta studentenes læringsutbytte i forbindelse med utvekslingsopphold.

PUM som arbeidsgruppe 3 i ny studieplan

I løpet av vårsemesteret ble programutvalget oppnevnt som arbeidsgruppe med mandat til å foreslå studentaktive lærings- og vurderingsformer i ny studieplan for medisin. Arbeidet ble iverksatt i mars, og på utvalgets temamøte i april startet vi drøftingen av aktuelle tilnærminger. I dette arbeidet

knyttet utvalget til seg ressurspersoner som Arild Raaheim fra Institutt for pedagogikk og Jon Hardie fra Institutt for indremedisin/Haraldsplass. Programsensor Charlotte Ringsted var også rådgiver i arbeidet, og var innleder på seminar for emneansvarlige ved medisinstudiet som vi arrangerte i juni. Temaet var undervisnings- og vurderingsformer og hvilket samsvar det er mellom læringsutbyttebeskrivelser og de ulike formene, samt samsvar med profesjonsutvikling.

Tilsvarende seminar ble arrangert for emneansvarlige i november, da med tema studieplanendringer, progresjonstest og team-based learning (TBL). Til dette seminaret inviterte vi René Tio og Nico Bos fra University Medical Center Groningen/Nederland som innledere.

Som arbeidsgruppe 3 (AG3) fikk utvalget en god kompetanseheving innen studieplanarbeid, med bevisstgjøring rundt læringsteori og variasjoner av undervisnings- og vurderingsformer.

AG3 leverte sin rapport *«Gi oss ansvar! Utredning om lærings- og vurderingsformer i ny studieplan i medisin»* til fakultetet i desember 2012.

Programevaluering

Programsensor har i inneværende periode et mandat som er innrettet mot pedagogisk kompetanseutvikling av fakultetets faglig ansatte, basert på den spesialkompetansen hun har på det feltet. Hennes rapport for 2012 avspeiler hennes mandat, der hun ser på hvordan prosessen mot en ny studieplan i medisin ved fakultetet er gjennomført så langt. Hun kommenterer de ferske rapportene fra begge studieplangrupper, og roser fakultetet for et arbeid med høy kvalitet og store visjoner. Samtidig bemerker hun at det blir et betydelig arbeid med kvalifisering av lærerkrefter til ivaretakelse av nye undervisnings- og vurderingsformer. I dette arbeidet vil programsensor også videre måtte være en sentral rådgiver for fakultetet.

Utvalgets arbeid med kvalitetsutvikling av medisinstudiet har i 2012 skjedd i tett samspill med prosessen med ny studieplan, og dette vil også prege perioden fremover. Vurderinger som gjøres av opplegg i dagens studieplan vil veies opp mot retningen for en ny studieplan, og her vil drøftinger av læringsutbytte være viktig.

Prioriterte områder for 2013

- Pedagogisk utviklingsarbeid i fagmiljøene, bl.a. i tilknytning til programsensors mandat
- Videreføre oppfølging av utredningen med ny studieplan etter behov
- Profesjonsutviklende tiltak
- Bidra til avklaringer av undervisningsopplegg i prosessen med nytt ferdighetssenter
- Ivareta god dialog om undervisning med samarbeidende sykehus
- Følge opp oppstarten av engelskspråklig kvinne-barn semester

Til utdanningsmeldingen 2012

Programutvalg for legers videre- og etterutdanning

Programutvalg for legers videre- og etterutdanning ble startet opp i 2012 og hadde sitt første konstituerende møte 25. januar 2012. Programutvalget har hatt tre møter i 2012.

I 2012 arrangerte Kontor for legers videre- og etterutdanning 75 kurs og det var totalt 2586 deltakere på disse kursene. Det er et problem at mange påmeldte ikke møter på kursene slik at vi burde ha flere kursdeltagere for å fylle kapasiteten.

Programutvalg for Legers videre- og etterutdanning er i dag organisert under Kontor for legers videre- og etterutdanning som drives av UiB og Den norske lægeforeningen sammen. Lærekreftene er dels leger ved sykehusene og ansatte ved Det medisinsk-odontologiske fakultet. Organiseringen av spesialistutdanningen for leger og hele spesialiststrukturen står rett foran en omstrukturering. Det er uklart hva myndighetene vil lande på, men det vil vel bli en ansvarsdeling mellom helseforetak og medisinske fakultet for denne utdanningen. Vi er også avhengige av rammene fra EU og Bolognaprosessen. EU legger føringer for hvilke krav som skal stilles for å kunne arbeide som lege, krav til spesialistgodkjenning og hva som eventuelt skal til for å opprettholde en spesialitet.

Slik det er i dag, har ikke UiB hatt tilstrekkelig mulighet for en god nok kvalitetssikring av det faglige innholdet i det som tilbys i Legers videre- og etterutdanning. Dette er noe programutvalget vil jobbe videre med i 2013.

Saker som har vært oppe til behandling i Programutvalget i 2012;

- Konstituering av PU
- Vedtak av mandat
- Gjennomgang av kursaktivitet og forsøk på å få oversikt over hvilke kurs som arrangeres av de ulike instituttene ved UiB, og hvor mye ansatte ved fakultet bidrar i undervisningen
- Informasjon om prosessen i Helsedirektoratet og universitetenes rolle i spesialistutdanningen

Innspill til Utdanningsmelding 2012 fra Programstyret for Erfaringsbasert master i helseledelse, kvalitetsutvikling og helseøkonomi

Søkningen til studiet er tilfredsstillende og økende. Det er spesielt god søkning til kvalitetsutvikling. Undervisningen følger et opplegg som er utviklet de siste 4 årene med ukesamlinger på VilVite-senteret og egne studier mellom samlingene.

Det har vært en uavklart situasjon med SEVU sin rolle i programmet pga en omorganisering sentralt på UiB. Det er viktig at det kommer til en avklaring på dette og at MOF sin rolle og IGS sin rolle kan bli klargjort. Likeledes er det viktig at undervisningsstillingene som er knyttet til programmet kan utlyses og at vi raskt kan få på plass fagpersoner i disse stillingene.

Professor Olaf Aasland ved Inst for helse og samfunn ved UiO er programsensor for masterprogrammet. Han har i 2012 konsentrert seg om helseledelse og har besøkt miljøet, fulgt deler av undervisningen, hatt samtaler med lærerne og studentene og gitt en meget god og nyttig skriftlig rapport. Han vil ta for seg de øvrige delene av programmet i løpet av de neste 3 årene.

UNIVERSITETET I BERGEN
Institutt for biomedisin

Det medisinsk-odontologiske fakultet

Dato

Innspill til Utdanningsmelding 2012 fra Programutvalget i medisinsk biologi

Vi viser til brev datert 21. januar 2013, der institutter og programutvalg blir bedt om innspill til Utdanningsmelding for MOF 2012. Det bes konkret om å rapportere utvalgets arbeid for 2012 og planer for neste år, samt komme med innspill til studiekvalitets- eller læringsmiljøtiltak, programevaluering og prioriterte områder innen utdanningsfeltet.

Kort rapport

- Antall studenter

  22 masterstudenter avla endelig mastereksamen i løpet av 2012, 1 fra kullet har utsatt innlevering til 2013. Dette er nesten en fordobling fra 2011 hvor 12 studenter avla mastereksamen.

  Vi tok imot 25 nye masterstudenter i august 2012, dette tilsvarer antall studenter vi tok imot i 2011, og en liten oppgang fra 2010 da vi tok imot 22 studenter. Det virker å være en stabil oppgang fra tidligere år da vi har tatt imot 11 studenter (2009) og 10 (2008).

- Internasjonalisering

  I løpet av 2012 opprettet vi en utvekslingsavtale med Karolinska Institutet, Sverige, om utveksling på masteroppgavenivå. Det betyr at vi kan sende (og motta) to masterstudenter hvert år som kan gjennomføre labarbeidet på en masteroppgave ved KI. Oppgaven vil så bli skrevet sammen ved MOF. Veiledningen blir delt mellom KI og MOF.

  Vi tok imot vår første kvotestudent høsten 2012 fra Makerere University i Uganda. Etter planen skal han søke overgang til PhD etter første året på masterstudiet.

  Vi tok også imot 6 andre internasjonale masterstudenter fra hhv Iran, Pakistan og Bangladesh.

- Saker i PU

Institutt for biomedisin
Telefon 55586355
Telefaks 55586360
post@biomed.uib.no

Postadresse
Postboks 7804
5020 Bergen

Besøksadresse
Jonas Lies vei 91
Bergen

Saksbehandler
Maren Stallemo
55586594

Programutvalget har fattet få revolusjonerende vedtak i 2012. Vi har endret på retningslinjene for masteroppgaven, godkjent fire nye valgemner og ellers i stor grad hatt drøftings- og orienteringssaker.

- Alumnivirksomhet
  Programutvalget og IBM søkte om støtte til alumnusvirksomhet fra alumnusrådet og fikk 50.000 kr i støtte til Karrieredag, alumnusmedarbeidere og alumnusfest. Karrieredagen ble avholdt 17. mars 2012 og var en ubetinget suksess med godt oppmøte fra både studenter og bedrifter.
  Videre har 2 studenter vært engasjert i alumnusarbeidet i løpet av sommeren og høsten. Mye av arbeidet har bestått i å arrangere alumnusfesten, men det har også blitt laget saker til nyhetsbrev og alumninettsidene.
  Alumnusfesten for tidligere studenter i medisinsk biologi ble avholdt den 1. desember 2012. Arrangementet ble holdt på Kvarteret i regi av fagutvalget (FMB). Ca 25 studenter møtte opp, det var litt færre enn ønsket, men det ble en vellykket kveld likevel. Erfaringen med å sende invitasjoner og påmelding via alumnussidene er dårlig, tekniske problemer førte til at inviterte ikke fikk meldt seg på og vi endte opp med å registrere påmeldinger på annen måte.

  I forbindelse med omorganiseringen av MOF ble administrasjonen på IBM redusert og alumnusvirksomhet er ett av områdene som vil bli nedprioritert framover.

Læringsmiljøtiltak

I løpet av 2013 vil vi arrangere en workshop for 2 års masterstudenter i akademisk skriving. Basert på erfaringer med denne vil vi forsøke å innlemme en fast workshop eller inkludere skrivetrenging i allerede eksisterende emner i programmet.

Programevaluering

Programutvalget inviterte programsensor og gjester fra Karolinska Institutet, samt instituttleder ved IBM, til et to dagers seminar på Solstrand 28-29 august. I løpet av dette seminaret drøftet vi følgende:

- Emneporteføljene våre? Hvilke emner fungerer bra, hvilke ikke så bra? Hva kan vi lære fra hverandre (IBM – KI)?
- Cellebiologi og fysiologi er nå to ulike studieretninger innen masterprogrammet i medisinsk biologi. Bør disse slås sammen til en studieretning?
- Kan vi få til en utvekslingsavtale for masterstudenter på emnenivå og prosjekter mellom vårt program og Biomedicin ved KI?
- Opprettelse av en bachelorgrad i biomedisin ved UiB.
- Profilering/rekruttering. Vi har i ettertid opprettet en egen facebook side for medisinsk biologi:

Programsensorrapporten for 2012 er skrevet i etterkant av dette seminaret. I rapporten bifaller sensor valg av spesialisering i mastergraden som særdeles relevant og knyttet til forskningsekspertise ved MOF. Hvis man skal øke omfanget av emner eller endre emnesammensetning anbefales kusr innen genetikk, infeskjsonsbiologi eller immunologi.

I 2013 vil vi rette spesiell oppmerksomhet mot studieretningen i Biomedical Image Sciences.

Marit Bakke
Programutvalgsleder

Maren Stallemo
programutvalgssekretær