

Fra: [Øystein Ariansen Haaland](#)
Til: [Lovise Haugen Wiik](#)
Kopi: [Edvin Schei](#); [Bjarne Robberstad](#); [Liv Grimstvedt Kvalvik](#); [Kirsti Andrea Nordstrand](#); [Inger Lise Teig](#); [Jan Magnus Bjordal](#); [Lone Holst](#); [Silje Mæland](#); [Simon Nygaard Øverland](#); [Stefan Hjørleifsson](#); [Tone Bjørge](#); [Trond Riise](#); [Thomas Mildestvedt](#)
Emne: Svar: Høring - Bestått/ ikke bestått på medisinstudiet
Dato: torsdag 15. august 2024 10.33.45
Vedlegg: [image001.png](#)
[image002.png](#)
[image003.png](#)

Hei Lovise, og beklager at det har tatt så lang tid å gi tilbakemelding på dette.

Ved IGS har vi hatt en runde og kommet til at vi støtter en overgang fra bokstavkarakterer til bestått/ikke bestått, men det forutsetter en egnet vurderingsform. Man kan for eksempel ikke fortsette med et detaljfokusert eksamensformat hvor E-grensen går på 50% og så bare sette «bestått»-grensen til det samme. Da vil studentene høyst sannsynlig lære mindre fordi de vil jobbe mindre med faget.

Under følger våre argumenter, med utgangspunkt i høringsbrevet.

Argumenter for bestått/ikke bestått

- Tydelig ønske fra studentene
- Mindre detaljfokus og usunn konkurranse
- UiO vurderer å gå til bestått/ikke bestått fra 2025, som vil si at UiB vil være eneste med karakter
- Lettere å integrere AI i tilbakemeldinger ved bestått/ikke bestått

Argumenter mot

- Karakterer gir motivasjon
- Studentene vil få bedre karakterer hvis de har bedre forståelse for fagene

Spørsmål som ønskes besvart med begrunnelser av PUM

- **Hvilke fordeler og ulemper har innføring av bestått/ ikke bestått som vurderingsform?**
- **Er det noen krav man eventuelt bør stille til eksamensgjennomføringen og sensur for å gå over til bestått/ikke bestått?**

Våre innspill:

Argumentene til studentene.

- Vi vet at en del undervisere legger til detaljspørsmål på eksamen for å kunne skille A-ene fra B-ene, og en overgang til bestått/ikke bestått vil kunne bøte på dette. I prinsippet kunne man likevel endret på dette uten å bytte karakterskala, selv om det kanskje i praksis ikke ville skjedd.
- Argumentet om usunn konkurranse er svakt av flere årsaker. For det første er begrepet uklart. Hvem konkurrerer og hvordan konkurrerer de? Hvis MED har lyktes med å skape et miljø hvor studentene konkurrerer med hverandre i å få gode karakterer er dette bare positivt. Videre brukte medisinstudentene ved UiB ifølge studiebarometeret for 2023 38.7 timer i uken på studier. Landsgjennomsnittet for

medisin er 41.1 timer. Det kan helt sikkert finnes studenter som bruker uforholdsmessig mye tid på studiene fordi de bare vil ha A-er, men det er neppe et stort problem.

- Det er en bekymring at studentene støtter bestått/ikke bestått fordi de tenker at de da vil kunne bruke mindre tid på studiene.

Argumentet med at UiO vurderer å bytte er relevant og godt. Det er rart hvis UiB er eneste legeutdanning i Norge som har karakterer. Da vil i hvert fall karakterene kun være nyttige når studentene konkurrerer med andre UiB-studenter.

Lettere integrering med AI er et veldig godt argument for å gå i retning av bestått/ikke bestått. Dette forutsetter riktignok at MED setter av ressurser til opplæring og utstyr.

På vegne av IGS,

Øystein



Øystein Ariansen Haaland

Utdanningsleder, professor i medisinsk statistikk

Institutt for global helse og samfunnsmedisin

Universitetet i Bergen

Tlf: +47 55 58 61 24

<https://www.uib.no/personer/%C3%98ystein.Ariansen.Haaland>