

Høringsuttalelse om karakterer

Norsk Medisinstudentforening Bergen

Kjære programutvalg for medisin v/ UiB,

Vi setter stor pris på at dere igjen løfter en sak som vi anser svært viktige for medisinstudentene ved fakultetet deres. Som kjent, er dette en sak vi har arbeidet lenge med og vi ønsker å anerkjenne fakultetets innsats så langt i å drive saken fremover. Likevel er det ennå et stykke til målet, som vi mener er et studie med kun bestått/ikke bestått (videre omtalt som B/IB).

Nmf er fagforeningen for medisinstudenter, hvilket betyr at studentenes interesser og ønsker er vår prioritet. Vårt inntrykk er at studentene i stor grad bryr seg om B/IB-saken, av flere grunner. En av disse grunnene er liten opplevd nytte av karakteren, både som tilbakemelding, men også i arbeidslivet. Som kjent, er karakterskalaen på medisin komprimert til mellom 60 og 100 prosent, til forskjell fra det vanlige med 40 til 100. Dette gjør at forskjellene mellom karakterer minkes, og at det som andre steder ville gitt en D, blir strykt hos oss. Videre, risikerer vi i fremtiden at medisinstudentene i Bergen er de eneste med karakterer, forbeholdt at Oslo går over til B/IB. Da vil heller ikke karakterer kunne brukes i arbeidslivet, i den grad det i det hele tatt brukes nå.

Vi mener overgangen fra karakter til B/IB også vil være til fordel for sensorer og fakultetet, med tanke på den stadig økende andelen kortsvar sammenlignet med flervalgsoppgaver. Det kan være lettere å avgjøre om en kandidat kvalifiserer til bestått, enn å bestemme nøyaktig karakter. Samtidig, vil også andelen som klager trolig gå ned, da man for eksempel ikke har grunn til å klage på «bestått», mens man ved karakter kan ønske å klage for å gå opp en karakter. Studier viser også at trivsel kan øke blant studentmassen ved å ha B/IB fremfor karakterer [1.], uten at dette går på bekostning av akademisk prestasjon [2.].

«Graderte karakterer kan i verste fall bli en sovepute for travle lærere, som tror tilbakemeldingsbehovet er ivare tatt med en bokstav etter eksamen.» (Per Brodal, 3.)

Det stemmer riktignok at studentene ønsker tilbakemelding. Vi mener likevel at en enkel bokstav etter flere uker med eksamenslesing ikke oppfyller det tilbakemeldingsbehovet studentene har. Hvilke områder man har gjort det bra eller dårlig på besvares ikke av en «C». Det har blitt gjort forsøk med såkalte «spiderdiagram», hvor studentens poengsum i hvert emne blir belyst sammen med kullets gjennomsnitt. Vårt inntrykk er at studentene er svært fornøyde med den typen tilbakemelding. Det ble også gjennomført et prøveprosjekt i MED4 hvor tilbakemelding på prøveeksamen ble skrevet av kunstig intelligens. Også her er inntrykket vårt at dette var en suksess. Med bakgrunn i dette, har vi konkludert med at bestått/ikke bestått sammen med utfyllende tilbakemelding er den mest hensiktsmessige vurderingen for studentene vi representerer.

Vi ønsker også å kommentere på hvorvidt kravene for å bestå skal endres ved en eventuell overgang fra karakterer til B/IB. Slik vi ser det, bør det ikke være noen forskjell i krav fra hva som i dag kvalifiseres til bestått karakter «E», som ligger på rundt 60%. Likevel er vi positive

til å opprettholde dagens praksis med å nedjustere skalaen, dersom man ser at kulletts prestasjon i sin helhet er noe dårligere enn vanlig. Dersom programutvalget skulle lande på å øke kravet til «bestått», slik enkelte har gitt uttrykk for tidligere, mener vi dette gir en dårlig signaleffekt. Med den tankegangen ville altså alle nåværende eller tidligere medisinstudenter med «E» på karakterkortet måtte ta eksamen på nytt, nettopp fordi dere mener de ikke er kvalifiserte til å bestå.

Oppsummert mener Norsk Medisinstudentforening i Bergen at:

- Alle eksamener for medisinstudenter skal vurderes med bestått/ikke bestått sammen med utfyllende tilbakemelding slik som spiderdiagram.
- Eksamen skal teste forståelse fremfor detaljkunnskap.
- Kravet for å bestå eksamen skal holdes slik den er nå, altså rundt 60%, men med mulighet for nedjustering ut ifra kulletts prestasjon.

Kilder:

1. Rohe DE;Barrier PA;Clark MM;Cook DA;Vickers KS;Decker PA; *The benefits of pass-fail grading on stress, mood, and group cohesion in medical students*, *Mayo Clinic proceedings*. Tilgjengelig fra: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17120399/> (Hentet: 3. juni 2024).
2. TA;, S.L.D.L. *Impact of pass/fail grading on medical students' well-being and academic outcomes*, *Medical education*. Tilgjengelig fra: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21848714/> (Hentet: 3. juni 2024).
3. Brodal, P. (2013) *Bør graderte Karakterer Gjeninnføres på medisinstudiet?*, *Tidsskrift for Den norske legeforening*. Tilgjengelig fra: <https://tidsskriftet.no/2013/10/kommentar-og-debatt/bor-graderte-karakterer-gjeninnføres-pa-medisinstudiet> (Hentet: 3. juni 2024).