

REFERAT MØTE I PROGRAMUTVALG MEDISIN

Onsdag 12. desember

Kl. 13.30 – 15.30

Sted: Styrerrommet, AHH

Tilstede: Arne Tjølsen, Gard Aasmund Skulestad Johanson, Øystein Hetlevik, Edvin Schei, Knut Teigen, Laila Burgos, Ingrid Miljeteig, Kari Indrekvam, Solveig Benno Ski, Clive Bramham, Olav Tenstad

Harald Wiker (observatør, ny leder fra nyttår)

Ikke tilstede: Christian Vedeler, Anne Kjersti Daltveit, Jan G. Hatlebakk, Birger N. Lærum, Ole Jacob Møllerløkken, Nils Halvdan Morken, Jørn Sagen (for Atle Brun)

I	Godkjenning av innkalling og saksliste - godkjent
II	Referat fra forrige møte 31. oktober 2018 - godkjent
	Styrking av studentene sin aktive rolle i PUM
	- Har saker på dagens saksliste og kommende møters saksliste
38/18	VEDTAK: Fagkoding i timeplanen
	Presentasjon ved Harald Wiker.
	Ønskelig at alle legger inn fagkoder i timeplanen (må legges i Fellesstudentsystem (FS)). Denne funksjonen kan gi et overblikk over alle semester et spesifikt fag undervises i. For eksempel at allmennmedisin undervises i MED12, MED6, MED9 og MED8. Siden dette legges inn i timeplansystemet TP kan en også se når, hvor og hvem som underviser. Dette er avhengig av at all informasjon ligger inne. For å få det på plass må vi få tilbakemelding på fag per semester innen medio januar.
	I diskusjon i PUM ble det løftet fram at andre opplysninger godt kan være med når en først skal gjøre et arbeid, for eksempel at obligatorisk undervisning bør framkomme, og gjerne tema der det passer. I tillegg ble det drøftet hvordan/hvem som skal legge dette i FS, på instituttnivå eller fakultetsnivå.
VEDTAK	<i>Det er ønskelig at timene (undervisningsøktene) i timeplansystemet skal kodes med hvilke fag de tilhører. De fagansvarlige må sammen med</i>

	<p><i>semesterstyrelederne identifisere de timene (undervisningsøktene) i alle timeplaner som hører til sine fag, og får frist for tilbakemelding tentativt medio januar.</i></p>
<p>39/18</p> <p>VEDTAK</p>	<p>VEDTAK: Tidlig praksis i medisinstudiet</p> <p>Tidlig praksis er ment for å eksponere studenter for sykehuset fra tidlig i studiet. Tidlig praksis har vært en ordning som har fungert godt, med gode tilbakemeldinger fra studenter tidlig i studiet, mens senere i studiet ser vi at det er litt andre behov. Derfor er det forslag om å begrense «tidlig praksis» til 1-2 studieår, og altså ikke bruke dette begrepet om praksisen/klinikk som er i MED5 og MED6. Dette gir både en bedre beskrivelse og en klarere ansvarsfordeling.</p> <p>PUM er positive til denne endringen, det er en fordel om praksisen i MED6 og MED5 har et overordnet navn og «journalpraksis» ble foreslått som navn til praksis i disse semestrene.</p> <p>Videre ble det diskutert at det sees som hensiktsmessig å i større grad benytte ettermiddager og netter til praksis. Da dette gir et godt innblikk i hverdagen på avdelingen.</p> <p>1) 2.-4. semester:</p> <p><i>a. Betegnelsen «Tidlig klinisk praksis» benyttes om praksisperiodene i 2., 3. og 4. semester, som beholder samme læringsutbytte som i planen for Medisin 2015. Ansvarlig: Profesjonssøylen og de enkelte semesterstyrene.</i></p> <p><i>b. Varigheten av disse praksisperiodene kan om nødvendig reduseres fra hhv. 2, 4 og 4 dager pr. student til en varighet på 2 dager pr. student for alle tre periodene.</i></p> <p><i>2) I 5. semester benyttes praksisplassene til propedeutisk journaltrening (øvingsjournaler), og kalles ikke «Tidlig klinisk praksis». Ansvarlig: MED5 og fagansvarlig for propedeutikk.</i></p> <p><i>3) I 6. semester benyttes praksisplassene til trening i journalskriving (anamneseopptak, pasientundersøkelse og skriving av journaler) og til undervisningsopplegg i tverrprofesjonelt arbeid. Dette kalles ikke «Tidlig klinisk praksis». Ansvarlig: MED6.</i></p>
<p>40/18</p>	<p>VEDTAK: Justert emneskildring for MEDOD2</p> <p>Justeringen berører to punkter. Forenkling og konkretisering av læringsutbyttet, og i tillegg blir statistikk vurdert gjennom en obligatorisk underveistest heller enn testing på eksamen, dette fører til at eksamen blir en time kortere. Det kom spørsmål om andre fag som inngår i semesteret, dette gjelder bare statistikk, men andre fag kan også tenke gjennom at det finnes andre måter enn eksamen å teste kunnskap på.</p> <p>Det blei også diskutert at studentene gjerne ønsker begrunnelser og tilbakemeldinger (selv om det ikke er et krav ved obligatorisk undervisningsaktivitet).</p>

VEDTAK	<p><i>PUM vedtar den justerte emnebeskrivelsen for MEDOD2, med de endringene som fremkommer</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Ny beskrivelse av læringsutbytte og obligatorisk aktivitet i emnebeskrivelsen for MEDOD2</i> 2. <i>Eksamenslengde redusert fra 5 til 4 timer for MEDOD2</i>
41/18	<p>DRØFTING: Etikk og klinisk undervisning Innmeldt og presentert av Ingrid Miljeteig.</p> <p>I 10. semester (MED10) skal studentene som en del av etikkundervisningen beskrive en situasjon som de har opplevd som etisk utfordrende i praksisperioden i 9.semester eller i annen undervisning eller jobb. Det er varierte og relevante observasjoner, med et høyt refleksjonsnivå. Samtidig, noe av beskrivelsene gir rom for uro. Noen studenter presenterer situasjoner der det er grov kommunikasjonssvikt, feilbehandling, uetisk adferd eller krenkelser eller situasjoner der studenten selv står i vanskelige etiske valg eller ikke blir ivaretatt.</p> <p>Studentene oppgir at de er godt informert om meldingssystemene Synergi (Helse Vest) og Sifra (UiB), men at dette er situasjoner som gjerne faller mellom to stoler. Lite naturlig å melde saker i Synergi etter smågruppeundervisning.</p> <p>PUM diskuterte hvordan man best kan ivareta</p> <ul style="list-style-type: none"> - Studentene - Pasientene - Undervisere/kollegaer <p>Ved UiO er det laget et skriv til smågruppe-undervisere om nettopp dette. Dette kan også være aktuelt for medisinstudiet ved UiB, det vil stille krav og forventninger til undervisere/ansvarlige for studentundervisning i klinikk. Det er også viktig at vi har god skriftlig informasjon til studentene om dette, klargjøre hvilke kanaler de har, samt hvordan og hvor de kan gi tilbakemelding. Studentene bør oppfordres til å si fra om uønsket adferd til den det gjelder, selv om dette ikke alltid er like enkelt i praksis.</p> <p>Videre må vi flinkere til å undervise i at dette skjer. Helt konkret kan en ta dette temaet som en del av undervisningen i forkant av tidlig praksis, da med spesifikke caser.</p> <p>Dette er også en tematikk som bør tas i fellesutdanningsutvalg.</p> <p>Tilslutt ble det tatt opp at det å begå feil (og å håndtere de feilene som oppstår) er på pensum i første studieår (PASKON) og i siste studieår (MED12). Dette kan med fordel komme flere plasser i studiet.</p>
42/18	<p>DRØFTING: Rapport fra MFU Innmeldt og presentert av MFU ved Solveig Benno Ski. MFU har skrevet rapporten «Bli hørt!». Formålene med rapporten er en kartlegging av helhetsinntrykket av studiet og å gi studentene en mulighet til å uttale seg, noe som også gir MFU større tyngde bak sine innspill og</p>

	<p>uttalelser. Det er også tenkt at rapporten kan benyttes av fakultetet som et ledd i evalueringen av MEDISIN 2015 og videre arbeid for å heve studiekvaliteten.</p> <p>Dette må drøftes videre, for eksempel i møte med programsensor Charlotte Ringsted på nyåret.</p> <p>Oppsummering av oppfordringer fra studentene til fakultetet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utarbeide momentlister i de fleste fag. • Tilstrebe at undervisere fokusere på det sentrale og generelle i undervisningen sin, samtidig som en fremmer forståelse og resonnement hos studentene. • Fjerne mye av fokuset på detaljer og spesialistkunnskap både i undervisning og ved vurdering. • Ønskelig at undervisere presenterer ønsket læringsutbytte ved undervisningens start. • Gi en tydeligere definisjon av pensum og hjelpe studentene til å få oversikt over pensum. Særlig viktig i fag som undervises over flere semestre. • Implementere større grad av individuell tilbakemelding til studentene gjennom hele studiet. • Sørg for at alle som underviser TBL gjør dette på en riktig og tilfredsstillende måte. • Øke fokuset på praktiske ferdigheter og tilby mer veiledning på dette. • Heve kvaliteten og relevansen av MCQ-oppgavene. • Tilstrebe bedre organisering og oversikt over semestrene der dette er utilfredsstillende. • Vurdere flere muntlig-praktiske vurderingsformer og underveistesting som hjelpemiddel til semestereksamen • Tilstrebe mer bruk av smågruppeundervisning i mindre grupper (4-6 stk)
<p>43/18</p>	<p>DRØFTING: Undervisningsfri før eksamen Innmeldt og presentert av MFU.</p> <p>Studentene har meldt inn at det i noen semestre er kort mellom siste undervisningsdag og eksamen, i tillegg har det i flere tilfeller blitt tatt igjen undervisning, som tidligere har blitt utsatt, i det som skal være undervisningsfri periode.</p> <p>PUM ser at særlig MED7 og MED9 har få dager mellom undervisningsslutt og eksamen. PUM oppfordrer til at semestrstyrene setter av fem arbeidsdager med undervisningsfri før eksamen. Unntaket er MED8, der studenten selv har valgt opplegget.</p>
<p>44/18</p>	<p>ORIENTERING: Forslag til retningslinje for medisინutdanninga (RETHOS)</p> <p>Høsten 2017 startet utviklingen av nasjonale retningslinjene for helse- og sosialfagutdanningene (RETHOS). Mer informasjon om RETHOS finnes på Regjeringens nettsider.</p>

	<p>Fase 2 av framdriftsplanen omfatter blant annet medisinutdanningene og denne fasen inkluderes i prosjektet fra høsten 2018. Det er utarbeidet et utkast til retningslinjer for medisinutdanningene, Retningslinjen vil være førende for universiteter og høyskoler i arbeidet med å utvikle lokale planer og skal sikre «et nasjonalt likeverdig faglig nivå, slik at kandidatene som uteksamineres har en felles sluttkompetanse, uavhengig av utdanningsinstitusjon».</p> <p>PUM har nå (11.12.18) fått dette på høring, og det sendes enn påminning til representantene, med konkrete punkter som det ønskes tilbakemelding på.</p>
45/18	<p>ORIENTERING: STUND-rapporter for våren 2018</p> <p>PUM har fått tilsendt rapporter fra STUND for våren 2018 for MED4, MED8, MED9 og MED10. Rapportene for høsten 2018 er ikke klare ennå. Det er en del konstruktiv kritikk i STUND-rapportene, og spesielt i rapportene for MED4 og MED9, som vi regner med at semesterstyrene følger opp.</p> <p>MED10 og MED8 har også levert emnerapporter, der STUND nevnes. I tråd med vedtak 6/18 ber vi om at MED9 og MED4 kommentere rapportene. Rapportene for MED4 og MED9 tas på nytt når tilbakemelding fra semesterstyrene foreligger.</p>
46/18	<p>ORIENTERING: Emnerapport for MED10 og MED8 våren 2018</p>
47/18	<p>ORIENTERING: Møtedatoer våren 2019</p> <p>Møtedatoer for Programutvalget for medisin våren 2019: Onsdag 30. januar Onsdag 27. mars Onsdag 5. juni</p> <p>Temadag fredag 8. februar med programsensor Charlotte Ringsted (mer informasjon kommer).</p> <p>Tidspunkt for ordinære møte: kl. 13.15-15.30.</p>

Orienteringar

- **Referat fra møte i samarbeidsutvalget mellom Helse Fonna og UiB/MED 5. november 2018**
- **Utdanningsavtale UiB-MED og HUS**

Eventuelt

Arne Tjølsen
Leder PUM

Dina-Kristin Toppol Midtflø
Referent PUM

Kommende saker i PUM:

- DRØFTING: Arbeidsskildring for semesterstyra
- DRØFTING: Løpende evaluering (meldt inn av MFU)
- DRØFTING: Karakterer (meldt inn av MFU)
- VEDTAK: Revisjon av STUND sitt mandat