

## REFERAT FRA MØTE I PROGRAMUTVALG MEDISIN

Onsdag 4. november 2020

Kl. 13.15-15.30

Zoom

**Tilstede:** Harald G Wiker, Babar Eide Khan (tilstede sak 30/20), Anne Kjersti Daltveit, Øystein Hetlevik, Anna Dale, Hans Jørgen Aarstad, Olav Tenstad, Eirik Myhre, Håkon Reikvam, Anne Lise B Monsen, Kari Indrekvam, Clive Bramham, Jonar S Hagenes, Ole Jacob Møllerlækken

**Observatører:** Annika Taylor Moeschinger (tilstede sak 30/20), Maria Fehn Stensen (tilstede sak 30/20), Arne Tjølsen, May Kristin Skjerlie, Bianca Nygård, Siri T. Aaserud

**Ikke tilstede:** Jan Gunnar Hatlebakk, Elham Baghestan, Christian A. Vedeler

---

### I Godkjenning av innkalling og saksliste

---

#### II Referat fra forrige møte 16. september 2020

Merk: det er gjort endringer i sak 23/20 siden forrige utsending. Dette oppdateres på nettsiden i etterkant av møtet.

- Smittevern: må jobbe videre med dette som et tema i studieplanen. Semesterstyrene for MED6, MED10 og MED11 skal ha planleggingsmøte om dette 5. november.

**Saker fra studentene:** har meldt inn en sak på sakslisten.

**Eventuelt:** Mottaksklinikken – hvem gjør hva. Ref referat fra felles utdanningsråd som lå ved utsendingen av saker (meldt inn av Øystein Hetlevik).

---

#### 30/20 Drøfting: Undervisning i MED5 – sak meldt inn fra studentene

Studentene meldte inn en sak om undervisningen i MED5, og vedlagt utsendingen lå et skriv fra studentene som oppsummerte tilbakemeldingene. Tilbakemeldingene fra studentene går blant annet på uoversiktlig MittUiB, undervisere som går langt over oppsatt tid i timeplanen, og timeplanfestet undervisning som mangler/ikke blir gitt. Noe av dette knytter seg til digital undervisning i høst, mens andre punkter også har blitt tatt opp av tidligere kull. Studentene og semesterstyret har tidligere i høst hatt møte om dette.

For å legge en plan for oppfølging ble det holdt et møte mellom studentene (kulltillitsvalgte, STUND-representant og PU-representant), semesterstyreleder, semesterkoordinator og programutvalgsleder i forkant av utsendingen av saker. Etter møtet med studentene ble det laget en liste over tiltak som vi kan arbeide videre med, dette ble drøftet med programutvalget i møtet.

Her er det en sum av ting som skaper frustrasjon. PUM sitt ansvar blir å se om det er for mye i akkurat dette semesteret, men også i studiet som helhet ("curriculum-overload"). Burde det undervises mindre eller er det for mange fagområder inn her? Her kommenterte studentene at dersom noe skal flyttes til et annet semester bør man legge det tidligere i studiet, heller enn fks MED6 som også oppleves som et krevende semester for studentene. Og videre, at orden og oversikt er viktigere enn å flytte rundt på fagområder, å få orden på MittUiB må være en prioritet.

Vi vil prøve å få til opplæring både i digital TBL og i bruk av MittUiB.

	<p>Når det gjelder å følge opp undervisere for å sikre at det ikke glipper og undervisning ikke blir gitt, gjøres dette på ulike måter i de ulike semestrene og instituttene. Ofte går informasjon/kommunikasjon om undervisning og timeplan via fagansvarlig. Dersom undervisning ikke blir gitt, må det enten sikres at det tilbys på et senere tidspunkt/legges ut digitalt eller bestemmes om den skal utgå.</p> <p>Det ble drøftet at læringsutbytter kan brukes som verktøy i studiet, gitt at vi sikrer at vi får på plass læringsutbyttebeskrivelser som er på et nivå som gjør at studenter og undervisere kan bruke de aktivt. PUM og semesterstyret må følge opp tiltakslisten videre.</p>
31/20	<p><b>Drøfting: Vurdering av praksis: Oppfølging av læringsutbytter for studenter i praksis – kompetanseportalen</b> (utsatt sak fra forrige møte)</p> <p>Harald G Wiker orienterer om arbeidet med kompetanseportalen, som det arbeides med i Helse Vest.</p> <p>Helse Vest har tatt initiativ til å utrede muligheten for å benytte kompetanseportalen slik at studenter i praksis kan vurderes opp mot læringsutbytter slik de er definert fra universitetet. Kompetanseportalen er nå etablert for videreutdanningen av LIS leger og man tenker seg en tilsvarende modell for praksisstudier innenfor alle helseutdanningene.</p> <p>Integrering mellom Felles studentsystem og Kompetanseportalen vil være en utfordring og det er usikkert om dette kan etableres. Det er imidlertid ikke en nødvendig forutsetning.</p> <p>Det arbeides også nasjonalt med en Arbeidslivsportal. Tanken er at denne kan brukes i alle studier med praksis og er integrert med FS.</p> <p>Det er et alternativ å benytte UiBs læringsstøttesystem (Mitt UiB) istedenfor kompetanseportalen. Mitt UiB har funksjonalitet for å registrere oppnådde læringsutbytter, med mulighet for å gi detaljerte kommentarer i tilbakemeldingene til den enkelte student. Fordelen med Mitt UiB er også at Mitt UiB er integrert med Felles studentsystem og at man kan anvende det samme systemet for all praksis i løpet av studiet. Dersom Mitt UiB skal anvendes så krever det at man sørger for at praksisveiledere som ikke er ansatt på UiB får tilgang.</p> <p><b>Innspill til dette:</b></p> <p>Fra sykehussiden er kompetanseportalen å foretrekke, siden denne allerede benyttes til LIS. Dette betyr ikke at det vil være enkelt å innføre dette. Likevel vil det trolig være enklere enn å innføre et nytt system.</p> <p>Selv om MittUiB har gode funksjonaliteter er det ikke sannsynlig at vi får sykehusansatte på praksisarenaene til å ta det i bruk, all den tid vi har vi utfordringer med å få egne undervisere til å ta det i bruk. Da er det bedre at vi benytter et system de allerede er kjent med.</p> <p>Fint om det blir strukturerte veiledning og tilbakemelding, men hvem og hvordan skal tilbakemeldingene samles? Bør det være en langsgående vurderingsportal? Mappe? Nyttig og nødvendig med en systematisk minimappe på sikt. Ting man kan jobbe med fra praksisperiode til praksisperiode.</p>
32/20	<p><b>Drøfting: Underemner i MittUiB</b> (utsatt sak fra forrige møte)</p> <p>Ikke tid til drøfting av denne i møtet, men arbeidet med dette går videre.</p>
33/20	<p><b>VEDTAK: Felles avsluttende eksamen i emnebeskrivelsen for MED12</b></p> <p>Nasjonal delprøve i medisin har vært et samarbeidsprosjekt mellom de fire medisinske fakultetene. Prøven tester klinisk resonnement gjennom MCQ-oppgaver. Les mer om nasjonal delprøve i medisin her: <a href="https://www.med.uio.no/om/prosjekter/nasjonal-delprove-medisin/">https://www.med.uio.no/om/prosjekter/nasjonal-delprove-medisin/</a></p>

---

I MED12 har Nasjonal delprøve i medisin vært en obligatorisk del, men fra og med våren 2021 skal delprøven bli en del av eksamen ved alle de fire lærestedene. Emnebeskrivelsen for MED12 er redigert tilsvarende og lagt fram for PUM.

Innspill fra studentene på om det er hensiktsmessig med to skriftlige eksamener i samme semester, om de da ikke tester det samme og hvordan det blir om man stryker på den ene, men ikke den andre. Sender dette et signal om at vi ikke "stoler" på den felles avsluttende eksamenen? Her er det viktig å presisere at hensikten med nasjonal delprøve/felles avsluttende deleksamen ikke er at det skal være den eneste avsluttende eksamenen i medisinstudiet. Det har aldri vært målet at den skal være en siste sjekk for om en er god nok til å være lege, den er bare ment som en del av vurderingen. Når nasjonal delprøve nå inngår i sluttvurdering på MED12 er forskjellen fra tidligere semester at den delen med flervalgsoppgaver (felles avsluttende eksamen) og den tekstbasert, blir på to forskjellige dager.

Kort fortalt testes tre forskjellige aspekter; det faglig med flervalgsoppgaver, dybde med en skriftlig skoleeksamen med tekstoppgaver, og klinisk resonnement med OSKE. Denne kombinasjonen med disse tre bør gi en god sluttvurdering. Her bør det komme frem av teksten i emnebeskrivelsen at det testet ulike aspekter i de ulike vurderingene og «kunnskap» legges til i beskrivelsen av den nasjonale felles deleksamenen.

Vekting: kan ikke vekte bestått/ikke bestått sammen med A-F, derfor vektes ikke den felles nasjonale deleksamenen inn i sluttkarakteren i emnet. Den nasjonale deleksamenen må bestås for å bestå MED12, men det er bare den skriftlige skoleeksamenen og OSKE som vektes inn i karakteren.

Lengden på nasjonal delprøve (4 timer) bør også komme frem i emnebeskrivelsen.

Flertallet av programutvalget stemte for vedtak.

Innspill til videre arbeid: burde vi sett siste studieår mer i sammenheng, heller enn to adskilte semester? Her kan man tenke seg at noe heller blir testet i MED11, så ikke alt kommer helt til slutt i MED12. Dette er noe vi bør se på videre.

**Vedtak:**

*Programutvalget for medisin vedtar revidert emnebeskrivelse for MED12, der Felles avsluttende deleksamen i medisin er inkludert i vurderingen. Denne endringen gjelder fra og med våren 2021. Legge til «kunnskap» under nasjonal delprøve, samt lengde på denne eksamenen.*

---

34/20

**Arbeidsgruppe for programevaluering**

Medisinstudiet er ett av studieprogrammene som skal evalueres i 2021, fristen for innleveringen av programevalueringen er 1. desember 2021.

Arbeidsutvalget har drøftet sammensetningen av en arbeidsgruppe og ser det som hensiktsmessig å sette ned en arbeidsgruppe som skal arbeide med programevalueringen, i tillegg til programutvalgsleder er det ønskelig med to representanter fra hvert institutt og to studentrepresentanter. Videre er det ønskelig at representantene i arbeidsgruppen inkluderer undervisere som ikke sitter i PUM, og at studentrepresentantene har kommet et stykke i studiet. Dette blir en relativt stor arbeidsgruppe, men det betyr også at man har mulighet til å dele inn i undergrupper som ser på spesifikke punkter i evalueringen.

Programutvalget er enige i denne sammensetningen og i etterkant av møtet går det ut brev fra PUM til instituttene og Medisinsk fagutvalg (MFU) med ønske om representanter.

I etterkant av evalueringen bør vi se om det er behov for å gjøre større endringer i studieplanen. Her bør man se dette i sammenheng med arbeidet med Vestlandslegen.

---

35/20	<p><b>ROS-analyse for OSKE i MED6-FERD og plan for gjennomføring av OSKE i MED6 og MED12 våren 2021</b></p> <p>Vi har mottatt ROS-analyse for OSKE i MED6-FERD som skal avholdes 2. februar 2021. MED6-FERD er et emne som ble opprettet i vår for å gi studentene som tok MED6 våren 2020 ferdighetstrening de gikk glipp av våren 2020 og emnet avsluttes med OSKE (som ikke ble avholdt våren 2020) (se sak 17- 20 i PUM).</p> <p>Fra OSKE-gruppen er det ønskelig at fakultetet og/eller programutvalget stiller seg bak en ROS-analyse og tar ansvar for denne, dette var det også enighet om da det ble drøftet i Arbeidsutvalget.</p> <p>Programutvalget mener at dette er en godt utarbeidet ROS-analysen. Det man må være obs på, som ikke er spesifikt omtalt i ROS-analysen, er hvem man bruker i de ulike sløyfene. I verste fall kan det bli en situasjon med smitte og karantene som fører til at man må stenge en hel avdeling pga dette. Dette må man altså tenke gjennom ved sammensettingen av sløyfene.</p> <p>Videre kom det innspill på at det er viktig at det er et alternativ til OSKE, slik at fallhøyden for å ikke møte til eksamen, dersom man er syk, ikke er for stor. For OSKE i MED6-FERD blir det ny eksamen i juni. For OSKE i MED12 planlegges det ny eksamen noen uker etter ordinær eksamen i juni.</p>
36/20	<p><b>Revisjon av læringsutbytter</b></p> <p>Ikke tid til drøfting av denne i møtet, men arbeidet med dette går videre.</p>
37/20	<p><b>Emnerapporter i kvalitetsbasen</b></p> <p>Siden sist har vi fått tilsendt emnerapporter for:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• MED7 våren 2020: <a href="https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=8728">https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=8728</a></li> <li>• MED2 våren 2020: <a href="https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=8586">https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=8586</a></li> <li>• MEDOD2 våren 2020: <a href="https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=8587">https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=8587</a></li> <li>• MED4 våren 2020: <a href="https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=8730">https://kvalitetsbasen.app.uib.no/rapport.php?rapport_id=8730</a></li> </ul> <p>Det er sendt påminning til MED9 om at det er ønskelig med emnerapport. For høsten 2020 er det på tide med emnerapport fra MED8 og MED11, samt MED9 om det ikke har vært laget en for våren 2020.</p>

## ORIENTERINGER

- Referat - Felles utdanningsråd mellom UiB-MED, Haukeland universitetssjukehus, Helse Bergen (HUS) og Haraldsplass Diakonale sykehus (HDS)
- Overodnet avtale HDS og UIB – september 2020

## Læringslaben og Enhet for læring

- **Pedagogisk påfyll:** <https://www.uib.no/med/enhetfor%C3%A6ring/136678/pedagogisk-p%C3%A5fyll-h%C3%B8sten-2020>
- **Digitale læringsressurser som allerede finnes:** <https://www.uib.no/med/enhetfor%C3%A6ring/134794/ta-i-bruk-digitale-l%C3%A6ringsressurser-som-allerede-finnes>
- **Læringslaben:** <https://www.uib.no/l%C3%A6ringslab>

## Kommende saker

- MED11 formativ vurdering – fot i bakken der studentene får tilbakemelding.

- Mottaksklinikken - hvem gjør hva. Ref referat fra felles utdanningsråd som lå ved utsendingen av saker.