

REFERAT FRA MØTE I PROGRAMUTVALG MEDISIN

Onsdag 7. juni
Kl. 12.15 – 15.30
Sted: Rom 437 AHH

Tilstede: Arne Tjølsen (leder), Øystein Hetlevik, Kari Indrekvam, Birger N. Lærum, Nils-Halvdan Morken, Ole Jacob Møllerløkken, Kjell Morten Myhr, *Studenter:* Gard Aasmund S. Johanson (*vara*), Babar Eide Khan og Kathrine Nyhus

Observatører: Thomas Mildestvedt, Jarle Rørvik, Jan Gunnar Hatlebakk
Administrasjon: Kristin Walter og Dina-Kristin T. Midtflø (*referent*)

Ikke tilstede: Anni Vedeler, Jørgen Brekke Vennemo (*student*)

I	Godkjenning av innkalling og saksliste
II	Referat fra forrige møte 5. april 2017 Ingen kommentarer Styrking av studentenes aktive rolle i PUM <ul style="list-style-type: none">- Ønskelig med et møte med kullrepresentanter for kull 13 og kull 14 til høsten der en ser på hva de eventuelt får for lite av i overgangen fra «gammel» til «ny» studieplan. Så kan representanter ta det videre til kullene og man unngår at rykter sprer seg uheldig.
19/17	Orienteringssak – MEONA (Helse Bergen) v/ June Indrevær og Lars Ivar Melum (via Lync) Presentasjon av <i>Kule</i> – kurve og legemiddelhandstering – elektronisk pasientkurve og legemiddellogistikk. Når trenger studentene å kjenne til dette – og på hvilket nivå? Når skal de bruke det? Det må avtales kursing, og tidspunkt for studentene. Når de bruker Dips må de også ha tilgang til Meona, de er linket. Viktig at tilgangene studentene har følger hvor langt de er kommet (lisens / ikke lisens) – studentene må lære det i 5 eller 6. semester. Naturlig å legge det samtidig/samme tidsrom som Dips-opplæring.
20/17	Vedtakssak - Skisse for 12. semester Presentasjon av skissen v/ semesterstyreleder Birger Lærum.

Prosjektgruppen og Mfu har gitt innspill, i tillegg ble det referert fra styringsgruppen for ny studieplans møte 6. juni.

Innspill for videre oppfølging:

- Det ønskes nærmere informasjon om de kasuistikkene som er planlagt og hvordan dagsplanene ev kan bygges opp rundt definerte kasuistikker. Prosjektgruppen ønsker et møte med semesterstyret om dette, og vil samtidig se spesielt på planlegging og deltakelse fra de kirurgiske og indremedisinske fagområdene
- Være oppmerksomme på faren for fragmentering av fag i semesteret
- Sikre at de fagområdene som skal samarbeide om undervisning kjenner og forstår bestillingen på samme måte. Be om at de som skal samarbeide om dagsplaner snarlig gjør avtaler om å samles. Må være gjensidig avklart hvorvidt fag skal bidra direkte i undervisningen, bidra med spesifikk faglig vinkling/perspektiv i planleggingen e.l.
- Vurdere å koordinere dagsplanene slik at det blir sammenhengende tematikk i en undervisningsuke (tematiske uker). Dette ses som fordelaktig for studentenes læringssituasjon. Knyttet opp til aktuelle caser vil disse undervisningsukene få ytterligere tematisk spissing. En må være obs på at et semester bestående av lik modell for dagsplaner kan få et monotont preg.
- Planen for integrering av det tidligere katastrofekurset over en undervisningsuke ser bra ut, et tiltak som slik semesterstyret beskriver også bør utvikles til å ivareta tema som pandemi.
- Følge opp samarbeid med 11. semester om å løfte infeksjonsmedisin som tematisk område (jfr. tidligere tilbakemelding til 11. semester i PUM-møte 22.02.17)
- Jobbe videre med modellen for skriftlig eksamen i semesteret (vekting, varighet, forholdet til OSCE etc.)

PUM ønsker i tillegg at det arrangeres kompetansehevende tiltak/workshops for undervisere i høstsemesteret (innspill til Ressursgruppe for Enhet for læring):

- Hvordan legge til rette for TBL
- Hvordan stimulere til gruppeundervisning
- Hvordan stimulere til bruk av digitale verktøy/hvordan bruke digitale verktøy

VEDTAK

PUM takker semesterstyret for 12. semester for et godt arbeid. PUM går inn for skissen og ber om at semesterstyret jobber videre med de konkrete innspillene som har fremkommet i høringsrunden.

21/17

Vedtaks sak - Emnebeskrivelse 6. semester og 10. semester

Semesterstyrene for 6. og 10. semester (MED6 og MED10) har kommet med beskrivelser for sine semestre.

I emnebeskrivelsen for MED6 må vekting og tidsbruk i vurderingen inn i emnebeskrivelsen. Når det gjelder vurderingen i MED10,

<p>VEDTAK</p>	<p>mappevurdering, er det viktig å huske at det skal vurderes på slutten av semesteret og at den kan påklages, så det må kunne etterprøves.</p> <p><i>Programutvalg for medisin slutter seg til fremlagt emnebeskrivelse for 10. semester (MED10) og 6. semester (MED6). PUM ber om at emnebeskrivelsen for MED6 revideres når det gjelder vurderingsform, og at den legges frem på neste møte i PUM.</i></p>
<p>22/17</p> <p>VEDTAK</p>	<p>Vedtaks sak - Elektive perioder – emnebeskrivelser</p> <p>Dette er emner under planlegging og som kan endres i løpet av høsten. Kommentarer til ELMED212 (krav til utstyr og egenandel) og ELMED217 (forkortelse av tittel) meldes videre til emneansvarlige</p> <p>Programutvalget oppfordret til å melde tilbake til Dina-Kristin Midtflø (administrativ koordinator, elektive perioder) eller Arne Tjølsen dersom medlemmene ser noe som burde endres i beskrivelsene (skrivefeil ol, men også større ting).</p> <p><i>Programutvalg for medisin vedtar de fremlagte emnebeskrivelser for</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - ELMED212 Fjellmedisin - ELMED304 Fordypningskurs i patologi - ELMED313 Introduksjon til regresjonsmodellar med Stata - ELMED208 Abdominal og akutt ultralyd (revidert emnebeskrivelse. Tidligere tittel: klinisk abdominal ultralyd). - ELMED318 Multimodal bildediagnostikk i moderne kreftbehandling - ELMED209 Arbeidsmedisin i utviklingsland - ELMED217 Den akutt sjuke gamle pasienten. Systematisk vurdering og forståing kan gjere ein forskjell - ELMED219 Introduksjon til berekningsorientert medisin og biomedisinsk ingeniørfag - ELMED310 Equity and fairness in health – an applied approach <p><i>Ved behov for vesentlige endringer ber PUM at emnene tas på nytt.</i></p>
<p>23/17</p> <p>VEDTAK</p>	<p>Vedtaks sak - Elektive perioder – progresjon (revidering av retningslinjer)</p> <p>Med innføringen av elektive perioder fra og med januar 2018 er det nødvendig å få på plass et eget reglement for studieprogresjon i de elektive periodene. Det ble derfor foreslått å legge til følgende setning i retningslinjene for de elektive periodene: «I løpet av siste elektive periode skal alle elektive studiepoeng være oppnådd». PUM presiserer at det er viktig å opplyse studentene om hva som er ventet av de.</p> <p><i>Programutvalget for medisin vedtar å utvide retningslinjene for de elektive periodene med et avsnitt om progresjon, som beskrevet i saksframlegget.</i></p>
<p>24/17</p>	<p>Vedtaks sak - Prosedyrer for muntlig-klinisk eksamen v/ Arne Tjølsen</p>

<p>VEDTAK</p>	<p>Det er behov for en form for instruks som gir rammer for avvikling av muntlig-klinisk eksamen og vurdering av den enkelte kandidat. Det er viktig å påpeke at det er kan gjøres individuelle tilpassinger og at dette er ikke laget med tanke på OSCE, der må det lages noe eget.</p> <p><i>Programutvalg for medisin vedtar prosedyrene for muntlig-klinisk eksamen, som beskrevet i vedlegg, som retningsgivende for slike eksamener. Det kan gjøres individuelle tilpasninger for den enkelte eksamen. De justerte prosedyrene i slike tilfeller må gjøres kjent for sensorene og for studentene før eksamen avholdes.</i></p>
<p>25/17</p> <p>VEDTAK</p>	<p>Vedtaks sak - Notat om undervisning i profesjonssøylen i Medisin 2015 v/ Arne Tjølsen og Thomas Mildestvedt</p> <p>Profesjonalitetssøylen har ansvar for undervisning i kommunikasjon, tidlig utplasseringer og praktiske ferdigheter. Dette er tverrprofesjonelle temaer hvor de fleste kliniske disipliner medvirker i undervisningen gjennom studiet. I oppstartsfasen i ny studieplan har det ikke vært definert hvilke fagmiljøer og institutter som har ansvar for faglig innhold og administrasjon. Det er nå nødvendig å klargjøre nærmere et slikt ansvar.</p> <p>Noen små forslag til justeringer: praksis heller enn utplassering / unntatt heller enn foruten/ tidsramme –forslag om at medlemmene sitter 4 år av gangen / punkt 5: PUM kan foreslå eller anbefale administrativ fordeling, ikke vedta.</p> <p><i>PUM ønsker at profesjonssøylen skal ha en oppbygging/organisering som skissert i saksframlegget, med noen forslag til justeringer som kom fram i møtet.</i></p>
<p>26/17</p> <p>VEDTAK</p>	<p>Vedtaks sak - Notat om mentorordningen – «fot i bakken» v/Thomas Mildestvedt (leder profesjonssøylen)</p> <p>Behov for en vurdering av det faglig-pedagogiske innholdet i mentorordningen og å se på hvilke læringsutbytte en ønsker å oppnå. Derfor ønskelig å bruke høsten til å planlegge en bedre struktur, som igjen betyr at kull 16 vil måtte vente et halvår før de blir en del av mentorordning.</p> <p>Når det gjelder administrative ressurser er ikke dette noe PUM kan vedta, men det kan anbefales og siste punkt i vedtaksforslaget i saksframlegget må derfor endres i tråd med dette.</p> <p><i>PUM går inn for vedtak som skissert i saksframlegget, med justeringer i siste punkt som kom fram i møtet.</i></p>
<p>27/17</p>	<p>Orienteringssak – Møtedatoer høst 2017 Det foreslås å holde på onsdager som møtedager også til høsten. De foreslåtte datoene for møte i Programutvalg for medisin er følgende: Onsdag 13. september</p>

Onsdag 1. november
Onsdag 6. desember

Forslag til tidspunkt for ordinære møter: kl. 13.15-15.30.

PUM tar møtedatoene til etterretning.

Orienteringer

- Sensorveiledninger - praksis rundt bruk og offentliggjøring ved MOF
- Avtale for å kunne fremføre filmverk for studenter
- Referat fra møte i samarbeidsutvalg mellom Helse Fonna og Universitetet i Bergen/Det medisinsk-odontologiske fakultet
- Referat fra møte onsdag 26. april i Felles Utdanningsråd mellom UiB-MOF, Helse Bergen (HB) og Haraldsplass Diakonale sykehus (HDS), se:
<http://www.uib.no/mofa/96023/felles-utdanningsr%C3%A5d>

Løypemelding: Prosjektleder orienterer



Nyhetsbrev <http://www.uib.no/mofa/66684/nyhetsbrev#>

Eventuelt

Arne Tjølsen
Leder PUM

Dina-Kristin T. Midtflø
Sekretær PUM

Kommende saker i PUM: