

Møtereferat

Til stede: Inger Njølstad, Ingrid Os (deltok via skype), Arne Tjølsen, Hilde Grimstad, Kristin Wium, Ivar Skjåk Nordrum, Niruja Sivakumar, Oda Lockert, Kathrine Nyhus, Håvar Marstein, Liv Bjøntegaard Finess, Ørjan Leren, Eva Gjerdrum, Tore Romundstad, Anne Nylund.

Jan Frich deltok via skype på sak 2.

Forfall: Torsten Risør, Hans Flaatten,

Kopi til:

Gjelder: Nasjonalt utdanningsmøte i medisin, høst 2016

Møtetid: 3. november, kl. 08.30 – 15.15 Møtested: Medisinsk-teknisk forskingssenter, NTNU

Signatur:

1. Felles overordnet læringsutbyttebeskrivelser

UiO hadde utarbeidet et første utkast til felles læringsutbyttebeskrivelser (LUB) som ble diskutert. Hensikten er å enes om en felles beskrivelse som oppfyller kravene i Kvalifikasjonsrammeverket (NKR) og som signaliserer til omverdenen hvilken kompetanse en lege utdannet i Norge har.

- LUB bør formuleres slik at de viser hva studentene *kan* etter endt studium (opnådd læringsutbytte), ikke hva de *bør kunne* (intendert læringsutbytte)
- Utkastet bør gjøres mer overordnet og mindre detaljert. Det kan være få punkter på kunnskap og heller vise til anvendt kunnskap innenfor ferdigheter.
- Det er enighet om at LUB generelt må formuleres på et høyere nivå, men NKR beskriver at alle beskrivelsene skal ligge på masternivå. Her er ikke NKR tilpasset profesjonsutdanningene. Noen beskrivelser må derfor kunne ligge på et lavere taksonomisk nivå.
- Det må avklares hvorvidt man ønsker å ha lokale tilleggspunkter. Disse må i tilfelle utarbeides lokalt.
- Det må arbeides lokalt med den nødvendige forankringen i aktuelle fora.

Videre oppfølging

- Oslo lager et nytt utkast basert på innspillene fra møtet og som behandles i hver studieby. Frist: desember 2016

Postadresse	Org.nr. 974 767 880	Besøksadresse	Telefon	
Postboks 8905	E-post:	Medisinsk teknisk	+ 47 73 59 88 59	
MTFS	dmf-post@medisin.ntnu.no	forskningscenter	Telefaks	
7491 Trondheim	http://www.ntnu.no/dmf	Olav Kyrres gt 9	+ 47 73 59 88 65	Tlf: + 47

All korrespondanse som inngår i saksbehandling skal adresseres til saksbehandleren ved NTNU og ikke direkte til enkeltpersoner. Ved henvendelse vennligst oppgi referanse.

- Studiedekanene møtes for å gå igjennom innspill og forslag. Målsetning å avslutte arbeidet med et fysisk møte i medio januar.
- De felles overordnede læringsutbyttebeskrivelsene vedtas av dekanene i juni.

2. Status for Nasjonal delprøve i medisin

Jan Frich orienterte om status for prosjektet. Se for øvrig statusnotatet vedlagt møteinnkallingen.

- Prosjektet er rimelig i rute. De tre delkomiteene har alle hatt møter og det er satt en frist til 15. november for innsending av oppgaver.
- Det er noen utfordringer med å få på plass den tekniske løsningen, slik at opplæringen som var planlagt til november blir utsatt til over nyttår. I stedet håper man å få til et informasjonsmøte på hvert studiested før jul. Man holder så langt fortsatt fast på 24. mars som dato for piloten.
- Arbeidsgruppen har behov for nye studentrepresentanter. Det er ønskelig med en representant fra hvert lærested for å få bedre forankring i studentgruppa. Studentdemokratiene bes derfor å oppnevne en representant hver og melde disse inn til det nasjonale studentsamarbeidet. Dette bør skje så raskt som mulig.
- Oppgavesett og fasit fra piloten blir gjort tilgjengelig.

Videre arbeid etter piloten:

- Arbeidsgruppa vil utarbeide en rapport for å vurdere prosjektet og anbefale videre arbeid
- Rapporten skal gi en oversikt over nivået på hvert sted, men ikke gi individuell tilbakemelding til studentene. Det blir opp til hvert lærested å vurdere hvem som skal ha tilgang til rapporten.

3. Profesjonalitet og skikkethet

Skikkethetskonferansen i Bergen viser at skikkethetsarbeidet er vanskelig og at praksis er ulik. Det kom et nytt rundskriv rett før konferansen som også gir motstridende anbefalinger. Man må prøve å bygge en kultur både på lærestedene og på praksisstedene for å melde inn bekymring og for å fange opp studentene som har behov for oppfølging. I dag vegrer både medstudenter og ansatte seg for å bli dratt inn i skikkethetsaker, og særlig studentene ønsker ikke å melde fra dersom de ikke kan få være anonyme. Det er også uklart hvor grensen går før en sak skal defineres som en skikkethets sak. For fakultetene er det ønskelig å kunne skille mellom å melde bekymring for en student og å sende en tvilsmelding om skikkethet.

- Det er behov for å kunne informere bedre om skikkethet. Ved HiOA har de en ansatt i full stilling som institusjonsansvarlig som har ansvar for informasjonsarbeidet rundt dette.
- I dag har man skikkethetsvurderinger av turnusleger som kanskje burde ha vært stoppet tidligere. Medisinutdanningene må klare å følge opp dette bedre og fange opp de farlige kandidatene.

4. Funksjonskrav for studenter

Spørsmålet om funksjonskrav for medisinstudiene har vært diskutert tidligere, men ikke fulgt opp i etterkant. Det er ønskelig at vi bedre gjør søkere i stand til å vurdere sitt eget funksjonsnivå i

forhold til å skulle gjennomføre medisnutdanningen. Samtidig skal medisnutdanningene oppfylle sine forpliktelser i å tilrettelegge for studenter med nedsatt funksjonsevne.

Oppfølging:

- Tromsø lager et forslag til en tekst som kan legges inn i studiebeskrivelsene. Forslaget sendes til sirkulering før neste utdanningsmøte. Studentene må høres.
- Spørsmålet bør diskuteres med Helsedirektoratet. De inviteres til neste utdanningsmøte.

5. MRSA og utfordringer

Ved UNN er det i høst registrert tilfeller hvor studenter, ansatte og pårørende har fått påvist bærerskap av MRSA. Hvilke rettigheter har en student som får påvist MRSA? Behandlingen av sykdommen er rask, men noen fortsetter å være bærere av sykdommen og vil ikke kunne fullføre studiet eller jobbe med pasienter. Det er uklart hvor stor andel som blir bærere, men dette vil regnes som en yrkesskade og vi bør hjelpe studenter som dette gjelder over i annet studieprogram. Det er viktig at studentene er godt informert om eget ansvar og hva som gjelder i slike saker.

Oppfølging:

- NTNU undersøker hvilke rutiner vi har på området
- Vi bør vurdere å lage felles informasjonsmateriell om dette og eventuelt andre lignende forhold
- Medisnutdanningene må dele informasjon og eventuelt samarbeide om saker som oppstår

Vedlegg: UHRs veileder: Forsikrings- og erstatningsrettslige spørsmål vedrørende studenter i universitets- og høyskolesektoren.

6. Status for arbeid med nasjonale læringsmål i klinisk undersøkelsesteknikk

Det ble lagt frem et utkast til liste over undersøkelsesteknikker på forrige dekanmøte, og dekanmøtet ba om en revidering av disse. Frist for dette er begynnelsen av desember

Oppfølging:

- Det nye utkastet sirkuleres for innspill på de fire fakultetene, som melder tilbake til arbeidsgruppa.
- Siste utkast må være klart før neste utdanningsmøte
- Lista presenteres på dekanmøtet til våren.

7. Implementering av liste i kliniske ferdigheter.

- Status for implementering:
 - I Tromsø er lista vedtatt av programstyret som vil implementere den fra studieåret 2018

- I Bergen er lista vedtatt og oversendt til alle semestrene som har gitt innspill på hvilke ferdigheter som passer å implementere i de ulike semestrene. Fagmiljøene avventer en endelig beskjed om praktisk implementering.
- I Oslo legges lista til grunn for revisjonsprosessen i de ulike modulene. Det må avklares hvordan det skal gjennomføres og sjekkes ut. Håper å bli ferdig med dette i løpet av vinteren.
- Ved NTNU er lista vedtatt, men ikke implementert. Lista er lagt til grunn for en revisjon av uketjenesten (den kliniske undervisningen i 3. og 4. studieår). Ved innføring av OSKE blir lista sentral. Har mottatt enkelte tilbakemeldinger fra fagmiljøer på at en del av ferdighetene på lista ikke er vanlig/sentrale.
- Revisjon og vedlikehold
 - Det er behov for en form for redaksjon for å kunne gjøre jevnlige revisjoner av listene. Dette er viktig for at listene skal ha legitimitet i fagmiljøene. Kan vi opprette et nasjonalt nettverk for de som er ansvarlige for kliniske ferdigheter?
 - Samtidig er listene et minimum. Lærestedene står fritt til å legge til ferdigheter innen sine programmer.
 - Saken bør være et årlig sjekkpunkt på utdanningsmøtet.

Oppfølging:

- NTNU setter opp et eget dokument med årshjul for utdanningsmøtet hvor dette punktet inngår.

8. Sommerskole global helse i Nepal. Evaluering 2016

Vi håper det kommer en mer omfattende skriftlig evaluering av årets sommerskole i Nepal fra Katmandu University. Hilde Grimstad orienterte muntlig om erfaringer så langt: Studentene meldte at de satte stor pris på å møte andre studenter fra Norge. En del av programmet gikk ut på å være tilstede på outreach-sentre utenfor sykehuset og det kom frem av evalueringen at studentene hadde forventninger om å få jobbe klinisk i denne perioden. Her må vi være tydeligere på informasjonen som går ut til studentene på forhånd. Samarbeidet med de lokale arrangørene var bedre enn sist, men kan fortsatt utvikles videre. En del forhold endrer seg underveis, men man har så langt fått det til å fungere.

- Deltakelse på sommerskolen koster 400 USD per student, noe som NTNU har betalt i år. For fremtidene er det ønskelig at lærestedene deler på denne kostnaden.
- Det hadde vært gunstig om man kunne gitt studiepoeng for å delta på sommerskolen slik at den kan inngå som et valgbart element i de utdanningene som har det. Dette er det ikke mulig å få til før fristen til å søke neste års sommerskole, men noe som vi bør se på til neste gjennomføring.
- Det bør defineres et tydeligere læringsutbytte for sommerskolen. NTNU er i ferd med å ansette en person fra Dhulikhel i 20% stilling. Dette vil gjøre det enklere å få en tydeligere struktur på sommerskolen.
- Det er ønskelig med bedre og mer tilgjengelig informasjon til studentene om tilbudet. NTNU kan lage en nettside for dette.

- De fire dekanene samarbeider om Global Health, og sekretariatet for samarbeidet ligger i Bergen. Er det aktuelt at sommerskolen blir en del av dette samarbeidet?

Oppfølging:

- NTNU trimmer informasjonen til studentene i forkant av neste søknadsfrist
- NTNU ser på læringsmål for sommerskolen, samt vurdering av omfanget med tanke på eventuell studiepoengtelling.
- Alle må avklare finansiering og melde tilbake til NTNU
- Saken følges eventuelt opp på minidekanmøtet

9. NOKUTs Studiebarometer 2015

NOKUT arrangerte i høst et frokostmøte i Trondheim hvor det ble tatt opp paradokset at studiebarometeret viser at medisinstudentene er svært fornøyd med studieprogrammene, men svært misfornøyd med den tilbakemeldingen de får i løpet av studiet. Hvordan kan medisinstudiene ta tak i dette?

- Definisjonen av og forståelsen av hva «tilbakemelding» innebærer er ikke selvinnsyende. Vi bør etablere en felles forståelse for hva tilbakemelding er og hvordan det gis.
- Studentene får mye tilbakemelding i klinikken uten at hverken de eller veilederne nødvendigvis oppfatter det som tilbakemelding, mens det er lite faglig tilbakemelding til studentene.
- Det er relativt lav oppslutning om Studiebarometeret og det bør signaliseres at lærestedene ønsker at studentene skal delta. Det er viktig at studentene forstår hensikten med undersøkelsen og at den blir fulgt opp. Derfor er det også nødvendig at de medisinske utdanningene deltar i det årlige seminaret om studiebarometeret og kommer med innspill slik at undersøkelsen blir bedre tilpasset våre program.

10. Orientering om første felles arbeidsmøte for de pedagogiske enhetene ved de fire medisinske fakultetene

Det første møtet i denne arbeidsgruppa var 4/11. Ideen om å opprette et nasjonalt samarbeid om medisinsk pedagogikk ble til på en konferanse i Canada i sommer hvor flere fra Norge deltok. Arbeidsmøtet vil se på mulige samarbeidsområder og holde hverandre orientert om det arbeidet som foregår på de fire lærestedene.

11. Studiefaglig arrangement i tilknytning til Nasjonal dekanmøte 2017

Mulig dato for dette kan være 31. mai, i forkant av dekanmøtet (1. og 2. juni). Det må tas en beslutning snart for å sette av datoen. Ønsket tema for et studiefaglig arrangement er veiledningskompetanse. Med dette som overskrift kan man også involvere RHF'ene, og det er mange mulige temaer som kan tas opp, som f.eks.

- Oppfølging i praksis
- Skikkethet

- Klinisk veiledning og godkjenning av praksis

Oppfølging:

- Ivar Skjåk Nordrum tar det opp til diskusjon på møtet mellom de pedagogiske enhetene
- Inger Njølstad har navn på en aktuell person til å lede seminaret.

I etterkant er det avklart at formøtet skal handle om innovasjon i utdanning og forskning.

12. Gjensidig orientering om Senter for fremragende utdanning (SFU)

Ingen helsefaglige utdanninger nådde opp i denne omgangen heller. Tilbakemeldingene på de søknadene som ble sendt fra våre fakulteter i år tyder ikke på at det er fagområdet som er for krevende. Har man gode nok søknader, så bør de med andre ord nå opp. Opplevelsen er likevel at kriteriene for tildeling til dels er flytende, slik at det er vanskelig å vite hva man sikter mot. Vi har ikke mottatt noe svar på brevet som ble sendt til NOKU fra de fire medisinske fakultetene i vår og som tok opp noen av disse problemstillingene.

Det er sannsynlig at det blir en ny utlysning av SFU-midler i 2019, og vi kan vurdere å se på muligheten for et større fellesskap mellom de medisinske utdanningene ved neste mulighet.

13. Samarbeid om høringsinnspill

Hvilken linje skal man legge seg på når det gjelder samarbeid om høringsinnspill? UHR ønsker at felles høringsuttalelser som sendes inn fra dekanmøtet skal være innspill til UHR. Dekanene er ikke tilfreds med denne ordningen og ønsker en nærmere avklaring fra UHR. Inntil videre er det mer hensiktsmessig at hvert fakultet sender inn sine høringsuttalelser separat, eventuelt via våre universiteter. Det er likevel mulig å diskutere sakene sammen og hjelpe hverandre med å fange opp aktuelle saker som er på høring.

14. Nytt fra fakultetene

OSLO

- I den nye studiemodellen implementeres modul 7 – praksis i høst, men dette innebærer ikke de største endringene. Modul 3 som er den store modulen i kirurgi og indremedisin som går over to semestre kommer i høst og til våren. Det diskuteres elektive emner i høst, alt fra basalfag til kliniske fag pluss rene metodekurs.
- Innføring av gradert karaktersystem: Det arbeides med psykometriske målinger. Programmet skal ha graderte karakterer i digitale skriftlige eksamener, men bestått/ikke bestått i OSKE/kliniske eksamener.
- Det arbeides med digitalisering av alle skriftlige emner.
- Det er innkjøpt 24 ultralydapparater som studentene skal få opplæring i bruken av. Det blir ultralydundervisning i lite format fra høsten -17, og alle studenter skal ha kurs i løpet av studiet.
- TBL er prøvd ut i enkelte semestre og har blitt godt mottatt. Brukes i alle typer fag. Det er ønske om mer bruk av TBL, men trenger mer opplæring av lærerne for å utnytte potensialet bedre.

- Mentorordning: Er under pilotering, men har utfordringer økonomisk når det gjelder å skulle innføre ordningen.
- UiO ønsker å kjøre en pilot i 2017-2018 med å vurdere alternative opptakskriterier etter mal av Danmark/Odense. En andel av søkerne blir testet ekstra gjennom MCQ, OSKE osv. og kan få opptak med en annen poengberegning. Det er håp om at løsningen vil gi bedre kjønnsbalanse og bedre gjennomføringsgrad. Må søke godkjenning i KD for å gjennomføre dette.
- Ny budsjetteringsmodell, nye utfordringer. Fakultetet er pålagt budsjettkutt som vil påvirke aktiviteten.
- Elektive perioder starter nå i januar. Perioden er samkjørt med Bergen for på sikt å kunne utveksle studenter. (Bergen først neste år)

BERGEN

- Implementering av studieplanen er i full gang, studentene er nå på andre år.
- Elektive perioder innføres fra januar 2018. Det er også mulig å godkjenne emner fra andre læresteder (derfor interessant med sommerskolen i Nepal). Uklart hvilke krav som skal stilles til kliniske emner. Må være mer enn ren praksis.
- Overgangsløsninger for fjerde studieår og noen utfordringene er større enn ventet her. Blant annet må fagene samarbeide om eksamen, noe som fører til litt støy i fagmiljøene og uforutsigbarhet for studentene
- Det innføres mer underveistester for prøvekaninene i andre studieår, noe studentene er veldig fornøyd med. Det er mer bruk av TBL og man bygger kompetanse hos faglærerne på dette.
- Planlegger nå 10. semester med hovedoppgave. Blir konferanse /postere som avsluttende vurdering i dette semesteret. 11. og 12. semester er også under planlegging.
- UiB åpner ferdighetssenter og flytter ferdighetstreningen hit. Innholdet i ferdighetstreningen er ikke mye forandret, men lokalitetene er mye bedre.
- Man har erfart utfordringer med utveksling pga. endringer i studieplanen og må justere en del utvekslingsavtaler.
- Innføring av ultralydundervisning: Faglærerne ønsker veldig at medisinstudentene skal undervises i dette, men er ikke enige om hvordan det skal gjøres. Det blir satt ned en arbeidsgruppe som skal komme frem til et egnet opplegg.
- Pilot i samarbeid med høyskolen om profesjonell trening. Håper det kan utvikle seg til noe større.
- Skal rekruttere programleder for medisinstudiet som ikke er prodekan i overgang til nytt dekanat.

TROMSØ

- Femte studieår i den nye studieplanen implementeres nå. Det er mindre endringer i dette studieåret enn i de andre da dette har stort innslag av praksis. Det er innført 4 uker psykiatri i DPS etter at dette har vært pilotert. Totalt blir nå praksis på 26 uker i løpet av studiet. Implementeringen skal være ferdig i 2018.
- Administrasjonen ved fakultetet er blitt omorganisert og det er nå en egen enhet for medisinstudiet (Enhet for legeutdanningen).

- Desentralisert undervisning med 24 studenter i sjetten år i Bodø fungerer bra. I 2017 blir det pilot med 4 studenter i Finnmark.
- Samskipnaden bygger idrettssenter som blir et kraftsenter i samarbeid med medisinstudiet. Her blir det legekontor, med mulighet for undervisning og TPS. Det er i det hele tatt mye byggevirkosomhet på campus frem til 2018.
- Obligatorisk aktivitet i TPS innføres nå. Det har vært et stort logistikkarbeid som har ført til en vellykket pilot.
- Fakultetet innfører Bachelorprogram i ernæringsstudier. Man ønsker bevisst å skille det fra medisin for å unngå situasjonen hvor programmet brukes som en inngangsportale til medisinstudiet. Fakultetet vurderer intervju som opptaksform, men er usikker på om KD sier ja til dette.
- Problemstilling med betaling for praksis: Hva skal legen få for å utdanne studenter? Leger vegrer seg mot å ta imot medisinstudenter i praksis fordi betalingen er så lav. Her bør medisinstudiene gjøre noe sammen.
 - Oppfølging: Til neste utdanningsmøte skaffer vi oversikt over hvordan vi gjør det i hver studieby. Dette blir en sak å jobbe med i forkant av neste møte og i denne perioden.

NTNU

- I forbindelse med fusjonen blir DMF til MH (Fakultet for medisin og helsevitenskap) fra 1/1 2017. Fakultetet får 6000 studenter og en rekke nye program og profesjonsutdanninger. Björn Gustafsson er tilsatt for ny periode som dekan, og Hilde Grimstad fortsetter en tredje periode som prodekan.
- I den nye studieplanen er det nå forslag ute til høring på 3 langsgående emner, pluss klinisk utdanning. Totalt skal antall timer på timeplanen reduseres litt. NTNU vurderer også praksis i psykiatri, men dette er ikke utredet ennå.
- Det arbeides med implementering av OSKE som muntlig praktisk eksamensform. Dette har så langt vært vellykket og godt mottatt både av studenter og fagmiljøene.
- 4. studieår blir fra innværende studieår delt i to emner. Dette har så langt ført til bra utjevning på utveksling i begge semestrene, noe som var hovedhensikten med delingen.
- NTNU prøver ut noen TPS-elementer, har gjennomført en pilot tverrprofesjonell simulering i år. Det er mulig at denne følges opp av en pilotfase 2. Det er også utprøving av virtuell simulering.
- Det arbeides med å bygge opp en ledelsesstruktur rundt medisinstudiet. Årsledere i 50% stilling er snart på plass i alle studieår, samt at programlederrollen er blitt en 100% stilling. PBL- og eksamensleder er også på plass i 20% stillinger.
- Det har vært gjort et utredningsarbeid om merittering av utdanning i samarbeid med Tromsø, med høring i begge byer. Meritteringsordningen er vedtatt i Tromsø, og vi tror det kommer på plass også i Trondheim.
- NTNU arbeider med ny campusløsning med samling av universitetet rundt Gløshaugen, Øya og Elgeseter. Her kommer blant annet et nytt helsefaglig bygg. Psykiatribygget på St. Olav er ennå ikke på plass, men vi håper det kommer som følge av campusprosjektet.
- NTNU Toppundervisning gir midler til innovative utdanningsprosjekter under forutsetning av fakultetene også går inn med støtte til prosjektene. DMF har etter hvert flere prosjekter som får støtte gjennom denne ordningen.

15. Saker til minidekanmøtet høst 2016/Utdanningsmøtet vår 2017/Nasjonalt dekanmøte juni 2017

- Opptaksprosesser og kjønnsfordeling. Ha med tall fra siste opptak i tillegg til oversikt over utviklingen på alle lærestedene.
- Timeplansystemet TP

16. Tidspunkt for neste møte

Avklares etter doodle.

17. Eventuelt

- Orientering om oppfølging av planleggingen av spesialistutdanningen:
 - Siden sist har det vært høringer. Universitetene har fortsatt ingen formell rolle i utdanningen. RHF'ene kan inngå avtaler med universitetene, men fra universitetenes side er det ønskelig at dette skal foregå på et overordnet nivå. Det er nedsatt ei arbeidsgruppe som skal se om det er grunnlag for å utforme en overordnet avtale og evt utforme forslag til en avtale som kan gjelde for alle universitetene. Finansiering er viktig for at dette skal fungere, men så langt er det ikke satt av midler i RHF'ene til å finansiere dette. Det er viktig for universitetene å ikke gi vekk undervisnings- og veiledningskapasitet, og vi må synliggjøre hva det faktisk koster.
- Fra administrasjonsmøtet 2/11:
 - Bruk av TP timeplansystem. NTNU kommer trolig til å innføre dette, og Oslo bruker det allerede. Vi er interesserte i erfaringsutveksling rundt dette slik at TP kan bli et bra verktøy for medisinstudier.
 - Digitale løsninger for registrering av obligatorisk aktivitet. Dossier brukes av spesialistutdanningen, og kan kanskje brukes av medisinstudier? Det er viktig at systemer som vi anskaffer kan kommunisere med andre systemer vi bruker, f.eks. FS. Vi bør også kunne gjøre et felles fremstøt mot FS for å få tilpasninger til våre behov.
 - Avtale om et SKYPE-møte i desember for å diskutere disse tekniske løsningene.
- Fra studentenes formøte 2/11:
 - Studentene erfarer at det er nyttig med et formøte, og vil gjerne fortsette med det.
 - Det er ønskelig med mer saksforberedende dokumenter på forhånd.
 - Studentene diskuterte et par saker utenom saklista som de vil fremme ved et senere møte:
 - Rekruttering av gutter til medisinstudiene
 - Nasjonal utveksling
- Oslo foreslår at studiedekanene kan ha et månedlig skypemøte. Det ble enighet om å forsøke å få til dette på onsdager eller torsdager kl. 08.15.